

جمهورية العراق
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
الجامعة العراقية/ كلية الآداب
قسم الجغرافية

كفاءة التوزيع المكاني للخدمات الصحية الحكومية في ناحية المنصور - مدينة بغداد

رسالة تقدمت بها الطالبة

زينب مهدي صالح المشهداني

الى مجلس كلية الآداب/ الجامعة العراقية وهي جزء من متطلبات نيل درجة الماجستير في الجغرافية

اشراف

أ. م. د مثنى ناظم داود العبيدي

1442هـ 2021م

بِسۡمِ ٱللَّهِ ٱلرَّحۡمَٰنِ ٱلرَّحِيمِ

﴿ يَرْفَعِ اللَّهُ الَّذِينَ آمَنُوا مِنْكُمْ وَالَّذِينَ أُوتُوا الْعِلْمَ دَرَجَاتٍ وَاللَّهُ بِمَا تَعْمَلُونَ خَبِيرٌ ﴾

صدق الله العظيم

سورة المجادلة الآية (11)

اقرار المشرف

أَشهد انَ اعداد هذه الرسالة الموسومة بـ **(كفاءة التوزيع المكاني للخدمات الصحية الحكومية في ناحية المنصور– مدينة بغداد)** التي قدمتها الطالبة **(زينب مهدي صالح المشهداني)** قد جرت بأشرافي في كلية الآداب / قسم الجغرافية– الجامعة العراقية، وهي جزء من نيل شهادة الماجستير في الجغرافية.

المشرف

أ. م. د. مثنى ناظم داود العبيدي

التاريخ: / / 2021

وبناء على التوصيات المتوفرة أرشح هذه الرسالة للمناقشة

التوقيع:

أ. م. د. براء كامل عبد الرزاق

رئيس قسم الجغرافية

التاريخ: / / 2021

اقرار الخبير اللغوي

أَشهد انَ اعداد هذه الرسالة الموسومة بـ **(كفاءة التوزيع المكاني للخدمات الصحية الحكومية في ناحية المنصور– مدينة بغداد)** التي قدمتها الطالبة **(زينب مهدي صالح المشهداني)** قد راجعتها لغوياً ونحوياً وبذلك اصبحت سليمة من الناحية اللغوية.

الاستاذ

الاسم:

التاريخ: / / 2021

اقرار الخبير العلمي

أَشهد انَ اعداد هذه الرسالة الموسومة بـ **(كفاءة التوزيع المكاني للخدمات الصحية الحكومية في ناحية المنصور- مدينة بغداد)** التي قدمتها الطالبة **(زينب مهدي صالح المشهداني)** قد كان تقويمها علمياً، وقد وجدتها صالحة من الناحية العلمية.

الاستاذ

الاسم:

التاريخ: / / 2021

اقرار اعضاء لجنة المناقشة

نشهد نحن أعضاء لجنة المناقشة، اننا أطلعنا على الرسالة التي تقدمت بها الطالبة **(زينب مهدي صالح المشهداني)** والموسومة بـ **(كفاءة التوزيع المكاني للخدمات الصحية الحكومية في ناحية المنصور– مدينة بغداد)** وقد ناقشنا الطالبة في محتوياتها وفيما له علاقة بها وقد وجدنا انها جديرة بالقبول لنيل درجة الماجستير في الجغرافية و بتقدير (امتياز).

التوقيع:
الاسم: أ. د رياض عبدالله احمد
التاريخ / / 2021
رئيساً

التوقيع:
الاسم: أ. م. د حاتم حمودي حسن
التاريخ: / / 2021
عضواً

التوقيع:
الاسم: أ. م. د سلام خميس غربي
التاريخ: / / 2021
عضواً

التوقيع:
الاسم: أ. م. د مثنى ناظم داود
التاريخ / / 2021
عضواً ومشرفاً

صادق مجلس عمادة كلية الآداب/ على اقرار وقرار أعضاء لجنة المناقشة

التوقيع:
الأستاذ الدكتور
حسين داخل البهادلي
عميد كلية الآداب
التاريخ / / 2021

اهداء

الى من قاد قلوب البشرية وعقولهم الى مرفأ الأمان ، معلم البشرية الاول

محمد صلى الله عليه وسلم

الى من شرفني بحمل اسمه، والدي رحمه الله

الى نور عيني وضوء دربي ومهجة حياتي، امي

الى رجل المواقف الصعبة ورجل الانصاف مع الجميع، ابن عمي واخي حيدر

الى السند والعضد والساعد، اخواني واخواتي

الى الذين مهدوا لنا طريق العلم والمعرفة

الى كل من ساعد على اتمام هذا البحث وقدم لنا العون

الى كل هؤلاء اهدي هذا البحث . . راجية من الله ان تكون نافذة علم وبطاقة معرفة . . وان ينفعنا وينفع بنا . .

الباحثة

الشكر والتقدير

احمد الله تعالى حمدا كثيرا طيبا مباركا فيه على ما اكرمني به من اتمام هذه الدراسة التي ارجو ان تنال رضاه..

كما لا يسعني الا ان اتقدم بجزيل الشكر والتقدير الى الاستاذ الدكتور المشرف " أ. م. د مثنى ناظم داود" على ما قدمه من توجيهات ومعلومات قيمة ساهمت في اثراء موضوع الدراسة، كما اتوجه بالشكر والتقدير الى كل من السيد رئيس القسم الدكتور "براء كامل عبد الرزاق العاني" والسادة اعضاء لجنة المناقشة الكرام وجميع اعضاء الهيئة التدريسية في قسم الجغرافية كلية الآداب.

ويسعدني ان اتقدم بشكري لزملائي واخص بشكري "هديل غازي فيصل" و" ياسر ماجد درجال" و "الاء طالب جودي" و " رغد حسين" على كل ما قدموه من النصح والمساعدة.

كما اشكر جميع العاملين في الدوائر الحكومية واخص منهم العاملين في الجهاز المركزي للاحصاء ووزارة الصحة/ دائرة صحة بغداد الكرخ وامانة بغداد/ دائرة بلدية المنصور ودائرة العيادات الطبية الشعبية ووزارة النقل/ هيئة الانواء الجوية وجميع العاملين في المؤسسات الصحية في ناحية المنصور للتسهيلات التي قدموها لغرض تطبيق البحث.

الشكر موصول الى جميع الاهل والاصدقاء والى كل من شجعني وساعد في اتمام هذا العمل.

المستخلص

يسعى البحث الى معرفة واقع التوزيع المكاني للخدمات الصحية الحكومية في ناحية المنصور، وتحديد اسباب تباينها بين الاحياء السكنية مع بيان مدى كفاءتها الوظيفية وفقا للمعايير التخطيطية المحلية المعتمدة، وقد اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي وايضا المنهج الجغرافي التحليلي والاحصائي، فضلا عن استخدام بعض الاساليب الاحصائية مثل (معامل الارتباط والمسافة المعيارية)، ولأكمال متطلبات الدراسة تم جمع البيانات والمعلومات الخاصة بالمؤسسات الصحية بواسط العمل الميداني، اذ استعملت استمارة الاستبانة لعينة مجتمعية بلغ حجمها (384) استمارة، فضلا عن المقابلات الشخصية والزيارات الاستطلاعية، مما ساعد ذلك على بناء قاعدة بيانات جغرافية تم تمثيل عناصرها في برنامج نظم المعلومات الجغرافية GIS بهيئة خرائط او اشكال بيانية احتواها متن الدراسة

وقد تضمن البحث الاطار النظري مع خمسة فصول تناول الفصل الاول دراسة نشأة ناحية المنصور ودراسة الخصائص الطبيعية والبشرية ومدى تأثيرها على صحة الانسان، في حين تضمن الفصل الثاني التوزيع المكاني للخدمات الصحية الحكومية في ناحية المنصور لعام 2020، اذ تمثلت المؤسسات الصحية في منطقة الدراسة ب (2) مستشفيات و (14) مركزا للرعاية الصحية الاولية و (3) مراكز صحية تخصصية و (7) عيادات طبية شعبية و (5) مراكز للاسعاف الفوري و (2) مراكز للتبرع بالدم، اما الفصل الثالث تضمن الكفاءة المكانية للخدمات الصحية في ناحية المنصور، وتضمن الفصل الرابع الكفاءة الوظيفية للخدمات الصحية في ناحية المنصور، واظهرت الدراسة ان هناك سوء في توزيع الخدمات الصحية على احياء منطقة الدراسة فهنالك احياء تعاني من عجز في اعداد الكوادر العاملة مقارنة بحجم السكان واحياء يوجد فيها فائض لأعداد العاملين مقارنة بحجم السكان المنخفض، وكشفت الدراسة في الفصل الخامس عن مدى الحاجة الحالية للخدمات الصحية فضلا عن الحاجة المستقبلية، وان الزيادة السكانية المتوقعة خلال الاعوام القادمة تتطلب التخطيط من الجهات المسؤولة عن تقديم الخدمات الصحية وفقا لما يحتاجه السكان، واختتمت الدراسة بمجموعة من الاستنتاجات والمقترحات.

الفهرس

فهرس الجداول

فهرس الخرائط

فهرس الاشكال

فهرس الصور

فهرس الملاحق



المقدمة

المقدمة

تعد الخدمات الصحية ذات أهمية كبيرة لانها تعكس التطور الذي وصل إليه المجتمع و دورها الذي تؤديه المتعلق بصحة الفرد ، حيث يقدمها المهتمون بالدراسات الحضرية الخدمات الصحية على الخدمات الأخرى وحتى التعليمية منها في ترتيبهم لاهمية الخدمات لأن الخدمات الصحية تحقق السلامة للفرد وبالتالي ينعكس على كافة الانشطة التي يقوم بها اذ إن تطور مستلزماته ينعكس على قدرة الدولة والحكومة ، على أداء وظائفها بكفاءة لخدمة سكان المدينة، ان الزيادة في حجم السكان يولد ضغطا كبيرا على الخدمات الصحية وايضا يقلل من كفائتها لذلك يجب ان يكون توزيع الخدمات الصحية بشكل يتناسب مع أعداد السكان

وان وجود الخدمات الصحية في مواضع ونقاط ثابتة ينتج عنه بعض الجور والظلم وعدم الانصاف للسكان في مواقع اخرى ، وقد اثبتت الكثير من الدراسات بان هناك علاقة ما بين المستوى الصحي للسكان والبعد المكاني عن الخدمات الصحية لذلك فأن المستوى الصحي يتحسن للسكان عن طريق اعادة التوزيع الجغرافي لمواقع هذه الخدمات بحيث تكون اقرب مما يكون الى المواقع ذات الكثافة السكانية العالية

إن ناحية المنصور أحد المناطق المهمة في قضاءالكرخ في بغداد ، فهي منطقة جذب سكاني، وبالتالي فإن ذلك يتطلب مستوى عال من الخدمات ومنها الخدمات الصحية التي لازالت تعاني من العجز الواضح في مستويات أدائها النسبي كماً ونوعاً، فقد جاءت هذه الدراسة لتسليط الضوء على واقع هذا القطاع الحيوي وما يعانيه من خلال تقويم علمي سليم لطبيعة التوزيع المكاني لمؤسساتها ومدى كفاءة الخدمات الصحية المقدمة الى سكان المدينة

لذا اعتمدت الدراسة على البيانات المتوفرة من دائرة صحة بغداد الكرخ بالاضافة الى البيانات السكانية اضافة الى الدراسة الميدانية من خلال استمارة الاستبيان الخاصة بالمؤسسات الصحية وايضا المصادر المكتبية وقد جاءت الدراسة بخمسة فصول تناول الفصل الاول لمحة تاريخية وادارية عن ناحية المنصور ونشأتها والخصائص الطبيعية والبشرية ودورها في التأثير عن الجانب الصحي، بينما تضمن الفصل الثاني التعرف على مفهوم الخدمات الصحية وخصائصها وانواعها ومستوياتها واهم معايير قياس كفاءتها فضلا عن التوزيع المكاني للخدمات الصحية في ناحية المنصور، في

حين تناول الفصل الثالث الكفاءة الوظيفية للخدمات الصحية وفقا للمعايير العالمية والمحلية لوزارة الصحة العراقية، اما الفصل الرابع تناول الكفاءة المكانية للمؤسسات الصحية بأستخدام نظم المعلومات الجغرافية GIS، والمتمثل بقياس درجة رضا السكان و سهولة الوصول والمسافة المعيارية وقرينة الجار الاقرب، اما الفصل الخامس فقد تناول الحاجات الحالية والمستقبلية للخدمات الصحية في ناحية المنصور.

1- مشكلة البحث

1- ما هو واقع التوزيع المكاني للخدمات الصحية في منطقة الدراسة؟

2- هل تتوزع الخدمات الصحية في منطقة الدراسة بشكل كفوء بحسب المعايير التخطيطية والمكانية والوظيفية؟

3- هل يحقق التوزيع الحالي للخدمات الصحية في منطقة الدراسة رغبات وحاجات السكان من هذه الخدمة؟

1- **فرضية البحث**

2- ان التوزيع المكاني للخدمات الصحية في ناحية المنصور لا يشير الى توزيع عادل بحسب الاحياء وكثافتها وهذا ما يخلق عدم كفاءتها مكانيا.

3- تعاني الخدمات الصحية في ناحية المنصور من نقص في خدماتها الوظيفية في بعض عناصرها مما ينعكس سلبا على كفاءتها الوظيفية.

4- ان وجود عجز مكاني ووظيفي في الخدمات الصحية من شأنه ان لا يحقق رغبات وحاجات السكان من هذه الخدمة وبالتالي عدم رضا السكان عن مستوى الخدمات الصحية المقدمة له في منطقة الدراسة.

1- **اهداف البحث**

2- تهدف الدراسة الى معرفة واقع التوزيع المكاني الخدمات الصحية في ناحية المنصور

3- معرفة مدى الكفاءة أو العجز التي تقدمها هذه الخدمة لسكان المدينة.

4- وضع الحلول والمعالجات الآنية والمستقبلية التي ينبغي القيام بها من قبل الجهات المختصة من أجل رفع المستوى الصحي وتنميته والارتقاء به الى مستوى يحقق الغاية من وجوده وخدمته لسكان المدينة

5- اهمية الدراسة

1- الحاجة الى دراسة تفصيلية للتوزيع المكاني للخدمات الصحية في ناحية المنصور وسبل تطورها لكون هذه الخدمه من الخدمات البالغة الاهمية بالنسبة الى باقي الخدمات الاخرى

2- التعرف على حجم الخدمات الصحية ومدى التوافق الحاصل بينها وبين نمو السكان المتزايد

3- التعرف على المعوقات التي تؤدي الى تقليل كفاءة الخدمات الصحية

5- منهجية الدراسة

اعتمد البحث على المنهج الوصفي وايضا المنهج الجغرافي التحليلي والاحصائي للكشف عن صورة التوزيع المكاني للخدمات الصحية في ناحية المنصور وقياس مدى كفاءتها

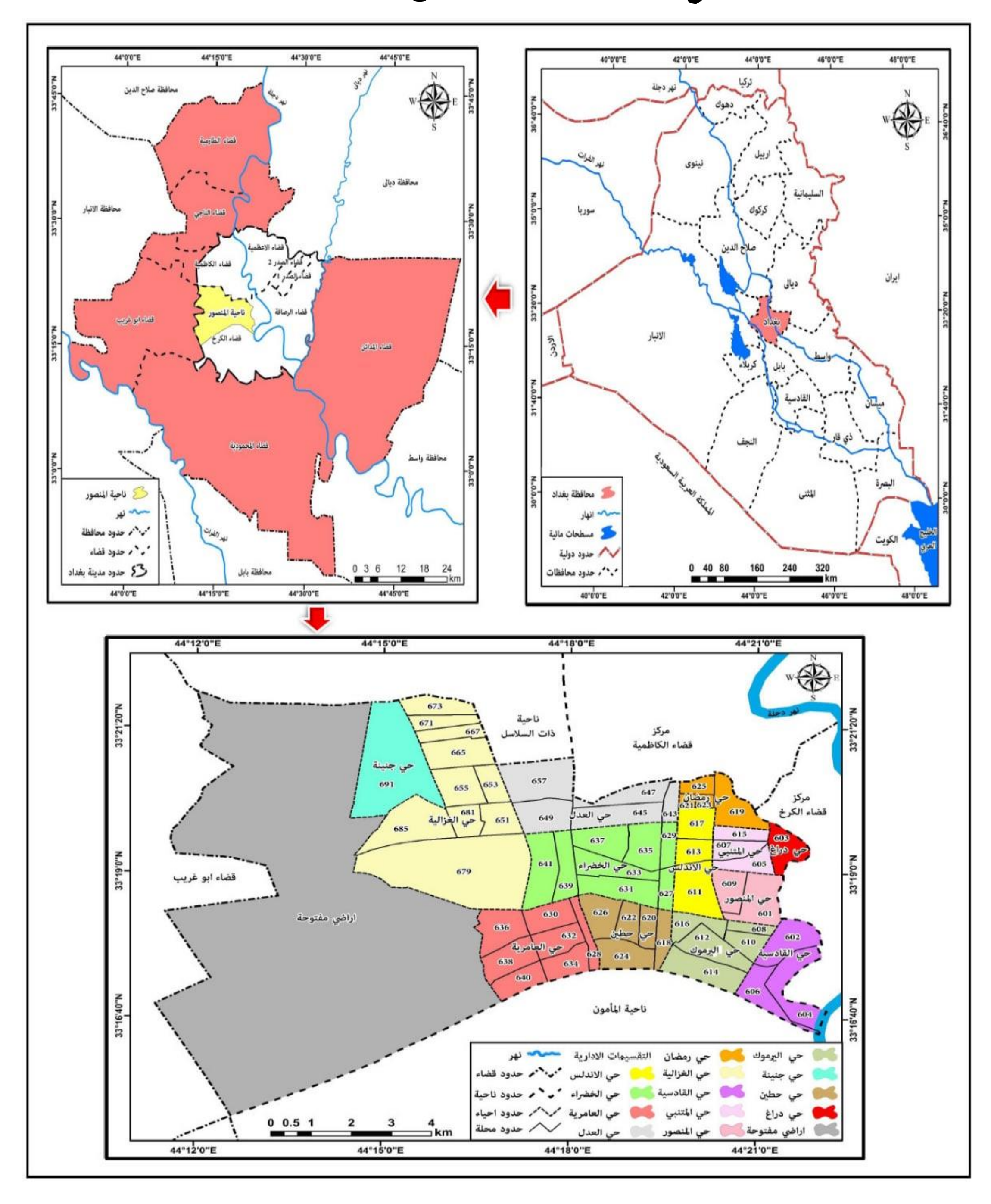
6- الحدود المكانية والزمانية

تشتمل الحدود المكانية للدراسة على المنطقة التي تشغلها دائرة بلدية المنصور، والتي تقع في مدينة بغداد عاصمة العراق ، بين دائرتي عرض ('21°33) ('16°33) شمالا، وبين خطي طول ('21°44) ('12°44) شرقا، تحدها ناحية ذات السلاسل ومركز قضاء الكاظمية من الشمال وبلدية الكرخ وجزء من نهر دجلة من جهة الشرق و ناحية المأمون من جهة الجنوب ومن الغرب حدودها مع قضاء أبو غريب، تشغل مساحة تبلغ (6437.9) هكتار، من مساحة بغداد البالغة (89054) هكتار، وتتكون ناحية المنصور من (13) حي سكني تشمل كل من (الغزالية- الخضراء- العامرية- العدل- الجنينة- اليرموك- حطين- القادسية- الاندلس- المنصور- رمضان- المتنبي- دراغ)، وان اكبر الاحياء من حيث المساحة في ناحية المنصور هو حي الغزالية الذي يبلغ (1631.9) هكتار، اما اصغر الاحياء من حيث المساحة فهو حي دراغ الذي يشغل مساحة (94.7) هكتار، وتجد الاشارة الى وجود اراضي مفتوحة والتي تشغل مساحة (5995.1) هكتار وهي تضم مساحات زراعية واراضي مطار بغداد الدولي

اما الحدود الزمانية فقد تمثلت على دراسة الواقع الحالي للخدمات الصحية لعام 2020، فضلا عن التوقعات المستقبلية للخدمات الصحية في ناحية المنصور لعام 2030.

خريطة (1)

موقع ناحية المنصور من العراق ومحافظ بغداد



المصدر/ وزارة الموارد المائية، هيئة المساحة العامة، شعبة التصاميم، مقياس رسم 1:1000000، سنة 2020، باستخدام برنامج 9,3. Arc GIS

7- حجم عينة البحث

تعد العينة جزء او شريحة من المجتمع التي تمثل المجتمع تمثيلا صحيحا ودقيقا للتعرف على خصائصه، وتعد نموذجا مصغرا عن المجتمع

وان حجم العينة يتناول دراسة الخدمات الصحية في ناحية المنصور، حيث انها تتكون من (13) حيا، ويبلغ عدد السكان (475752) نسمة حسب تقديرات وزارة التخطيط لعام 2020، وفق المعادلة[1]:

$$n = \frac{N \times P\,(1-P)}{[[\,N-1\ \times (d2\ \div z2)] + p\,(1\ -p)]}$$

N = حجم المجتمع = 475752

Z = مستوى الثقة = 1,96

d = نسبة الخطأ = 0,05

p = القيمة الاحتمالية = 0,50

اذ بلغت الاستمارات حسب المعادلة = 384 استمارة

8- الدراسات السابقة

تعد الدراسات السابقة الحجر الاساس بالنسبة الى الدراسات اللاحقة، ويمكن من خلالها معرفة مواطن الاختلاف والاتفاق في النتائج، والتعرف على طرق التحليل ومعرفة جوانب النقص في تلك الدراسات ومحاولة تخطي الصعوبات التي واجهتها، لذا تم ادراج العديد من الدراسات سيتم عرضها على النحو الآتي:

اولا: دراسات اكاديمية محلية ومن اهمها:

1- دراسة الباحث محمد صالح ربيع العجيلي، الخدمات الصحية في مدينة بغداد، والتي بين الباحث فيها كفاءة الخدمات الصحية من خلال المعايير التخطيطية المحلية ولكن الباحث لم يوضح فيها الاحتياجات المستقبلية[2]

---

[1] Steven k. Thompson, sampling, Third Edition,2012، p59-60.

[2] محمد صالح ربيع العجيلي، الخدمات الصحية في مدينة بغداد، رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية الآداب، جامعة بغداد، 1989.

2- دراسة الباحثة نوال جمعة الوزان، التوزيع الجغرافي لمراكز الرعاية الصحية الاولية في بغداد، ركزت الدراسة على المراكز الصحية الاولية فقط ولم تتطرق الى المؤسسات الصحية الاخرى، كما انها لم توضح الاقاليم الصحية والاحتياجات المستقبلية[1]

3- دراسة الباحثة فاطمة فهد حمادي العامري، الخدمات الصحية وبعض العوامل المؤثرة فيها دراسة تطبيقية قطاع الرصافة والمنصور، اهتمت الدراسة بالتوزيع المكاني للسكان والخدمات الصحية، وبيان مدى الكفاية في الوقت الاني للدراسة والمستقبل، واختارت الباحثة قطاعي الرصافة والمنصور كنموذجا[2]

4- دراسة الباحث عباس هجول كبطان، التحليل المكاني للخدمات الصحية في محافظة ذي قار، اهتمت الدراسة على تطور الخدمات الصحية في محافظة ذي قار، اضافة الى توضيح التوزيع الجغرافي للخدمات الصحية في محافظة ذي قار وتوضيح كفاءة الخدمات الصحية وتحديد الاقاليم الصحية والاحتياجات المستقبلية لها[3]

5- دراسة الباحث عادل عبد الامير عبود، التحليل الجغرافي للخدمات الصحية في مدينة البصرة، اهتمت الدراسة بالتوزيع المكاني للمؤسسات الصحية في مدينة البصرة، وقياس مدى كفاءتها باستخدام المعايير الكمي والمكانية، وحددت الاقليم الصحي للمدينة[4]

6- دراسة الباحثة ولاء سيف بدن، التحليل المكاني لاستعمالات الارض الصحية في مدينة الكوت، اهتمت الدراسة بتوضيح التطور التاريخي لاستعمالات الارض الصحية في مدينة

---

[1] نوال جمعة الوزان، التوزيع الجغرافي لمراكز الرعاية الصحية الاولية في مدينة بغداد، رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية الآداب، التربية (ابن الرشد)، جامعة بعداد، 2003.

[2] فاطمة فهد حمادي العامري، كفاءة الخدمات الصحية وبعض العوامل المؤثرة فيها دراسة تطبيقية قطاع الرصافة والمنصور، اطروحة دكتوراه (غير منشورة)، المعهد العالي للتخطيط الحضري والاقليمي، جامعة بغداد، 2005.

[3] عباس هجول كبطان، التحليل المكاني للخدمات الصحية في محافظة ذي قار، رسالة ماجستير، كلية الآداب، الجامعة المستنصرية، 2010.

[4] عادل عبد الامير عبود، التحليل الجغرافي للخدمات الصحية في مدينة البصرة، اطروحة دكتوراه (غير منشورة)، كلية الآداب، جامعة البصرة، 2012.

الكوت، كذلك التوزيع الجغرافي للخدمات الصحية، وتحديد اقاليمها والاحتياجات المستقبلية لها[1]

ب- دراسات اكاديمية عربية

1- دراسة الباحث محمد بن مفرح القحطاني، التنمية المكانية لمراكز الرعاية الصحية الاولية في منطقة احد رفيدة، اهتمت الدراسة بتوضيح التطور المكاني لمراكز الرعاية الصحية الاولية، وتوزيعها المكاني وتحديد كفاءتها من خلال تحليل المسافات التي يقطعها السكان للوصول الى هذه المراكز، كما وضح الباحث تصور مستقبلي للتوزيع المكاني للمراكز الصحية من اجل استخدامها بطريقة سهلة واكثر فاعلية[2]

2- دراسة الباحث سليمان ابو خرمة، التوزيع الامثل للخدمات الصحية في الاردن، ركزت الدراسة على المراكز الصحية الاولية وكفاءة الوصول لها من قبل السكان ولم تتطرق الدراسة الى المؤسسات الصحية الاخرى[3]

3- دراسة الباحث امين علي محمد حسن، التحليل المكاني للخدمات الصحية في الجمهورية اليمنية، اكدت الدراسة على اهمية الخدمات الصحية واعدادها في الجمهورية وتحديد اقاليم الخدمات وكفاءتها لكن الدراسة لم توضح الاحتياجات المستقبلية للخدمات الصحية في الجمهورية[4]

---

[1] ولاء سيف بدن، التحليل المكاني لاستعمالات الارض الصحية في مدينة الكوت، رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية التربية، جامعة واسط، 2016.

[2] محمد بن مفرح القحطاني، التنمية المكانية لمراكز الرعاية الصحية الاولية في منطقة احد رفيدة، كلية الآداب، جامعة الكويت، 1994.

[3] سليمان ابو خرمة، التوزيع الامثل للخدمات الصحية في الاردن، جامعة اليرموك، قسم الجغرافية، اربد، الاردن، 2004.3.

[4] امين علي محمد حسن، التحليل المكاني للخدمات الصحية في الجمهورية اليمنية، رسالة ماجستير، كلية الآداب، جامعة عدن، 2006.

9- مصادر البيانات

اعتمدت الدراسة على مجموعة من المصادر للحصول على المعلومات وتم تقسيمها كالاتي:

1- المصادر المكتبية التي تشمل مجموعة من الكتب والمراجع العلمية والابحاث ذات العلاقة بموضوع الدراسة

2- مصادر احصائية من خلال البيانات التي حصل عليها الباحث من الدوائر الحكومية خاصة وزارة الصحة/ دائرة صحة بغداد الكرخ ووزارة التخطيط وامانة بغداد

3- الدراسة الميدانية والتي تضمنت عدة جوانب منها:

أ- الاستبانة التي تم توزيعها على جميع المؤسسات الصحية والتي تضمنت عدة اسئلة فيما يتعلق بموضوع الدراسة

ب-المقابلات الشخصية التي قام بها الباحث مع العديد من المسؤلين على ادارة الخدمات الصحية في ناحية المنصور

ج- الملاحظات التي قام الباحث بتدوينها لتحقيق اهداف الدراسة

10- هيكلية الدراسة

تضمنت الدراسة خمسة فصول فضلا عن المقدمة التي تضمنت مشكلة الدراسة وفرضيتها، فضلا عن تحديد الحدود المكانية والزمانية لمنطقة الدراسة، وعرض اهداف واهمية ومنهجية الدراسة، مع استعراض الدراسات السابقة وحجم العينة ومصادر جمع البيانات وهيكلية الدراسة.

الفصل الاول/ تضمن الخصائص الطبيعية والبشرية لناحية المنصور وقسم الى:

1- نبذة تاريخية وادارية عن ناحية المنصور

2- نشأة ناحية المنصور

3- الخصائص الطبيعية والبشرية لمنطقة الدراسة

الفصل الثاني/ تناول التوزيع المكاني للخدمات الصحية في ناحية المنصور وقسم الى:

1- مفهوم الخدمات الصحية

2- التوزيع المكاني للخدمات الصحية في ناحية المنصور

الفصل الثالث/ تضمن دراسة الكفاءة الوظيفية للخدمات الصحية في ناحية المنصور وقسم الى:

1- كفاءة الخدمات الصحية وفق المؤشرات البشرية

2- كفاءة الخدمات الصحية وفق المؤشرات الوظيفية

الفصل الرابع/ تناول دراسة الكفاءة المكانية للخدمات الصحية في ناحية المنصور وقسم الى:

1- درجة رضا السكان عن اداء الخدمات الصحية

2- تحليل كفاءة الموقع المكاني للخدمات الصحية

الفصل لخامس/ تضمن الاحتياجات الحالية والتقديرات المستقبلية للخدمات الصحية في ناحية المنصور وقسم الى:

1- الحاجات الحالية للخدمات الصحية في ناحية المنصور

2- التقديرات المستقبلية للخدمات الصحية في ناحية المنصور

وانتهت الدراسة بمجموعة من الاستنتاجات والتوصيات



ناحية المنصور، نشأتها ، وخصائصها الطبيعية والبشرية

تمهيد:

لا شك ان المدن تتشكل نتيجة عوامل طبيعية وبشرية تلعب دورا مهما ومؤثرا في شكل المدن وحجمها ونوع الوظائف، فالمدينة هي بمثابة البؤرة التي تنصهر فيها العوامل الطبيعية والبشرية فينتج عنها العديد من المظاهر الحضرية تساهم في رسم توزيع الخدمات ومنها الخدمات الصحية، وتعد الخدمات الصحية من الخدمات الضرورية في حياة السكان لما توفره من خدمات تشكل الاساس في حياة الانسان واستمراره ومن ثم القدرة على مواصلة عطاه ضمن الفعاليات المختلفة التي يسعى الى تحقيقها

لذا يتناول هذا الفصل نشأة منطقة الدراسة، اضافة الى عرض المعلومات الاساسية من حيث الموقع والموضع والمقومات الطبيعة من تكوين جيولوجي والسطح والمناخ والتربة والموارد المائية اضافة الى المقومات البشرية من حيث اعداد السكان والمساحة والكثافة والتركيب السكاني لمنطقة الدراسة

1-1 لمحة تاريخية وادارية عن ناحية المنصور

تعد منطقة الدراسة جزء من تاريخ مدينة بغداد، ولمدينة بغداد سجل عمراني تميزت به عبر الزمن، فقد وصفت بأنها أجمل المدن هندسيا وعمرانيا، كما أنها تعد أعظم تجربة عمرانية قام بها العرب إذ بنيت وفق تنظيم هندسي دقيق وخبرات معمارية وإمكانات مادية وجهود رائعة بذلها المنصور وأصحابه لتكون عاصمة للدولة للدولة العربية الإسلامية التي تمتد من الأندلس غربا إلى الصين شرقا[1]

وقد نشا العمران في منطقة الدراسة في الموضع الذي يطلق عليه *طسوج بادوريا ويتكون من عدد من القرى وهي قرية الكرخ وقرية براثا وقرية سال ، ويوجد في هذا الموضع عدد من الأديرة منها دير مريان ودير الجاثليق ودير كليليشوع ، وكان يجري فيها عدداً من الأنهر أهمها نهر عيسى(الخر سابقا)** الخير لاحقا قبل ان يتم طمره.

---

[1] ناجي معروف، تخطيط بغداد، دار الجمهورية للطباعة والنشر، بغداد، العراق، 1966، ص3 .

* طسوج : هي كلمة فارسية بمعنى المنطقة الزراعية أو الموضع الزراعي

** نهر الخير كان جاريا في عقد التسعينات ومن ثم تم طمره، ويشكل مجراه الحدود الشمالية لدائرة بلدية المنصور التي يفصلها عن بلدية الشعلة يبلغ طوله 20 كم ويصب في نهر دجلة جنوب مدينة بغداد قرب جسر الجادرية .

اما من الناحية الادارية فأن ناحية المنصور كانت تابعة إداريا إلى قضاء الكاظمية حسب إحصاء النفوس العام لسنة 1957، وكانت تضم منطقتي المنصور (5218) نسمة، والوشاش (17154) نسمة، اما في عام 1962 بلغ مجموع السكان فيها (52000) نسمة، وفي عام 1965 ارتفع عدد سكان الناحية نتيجة للتغيرات في الحدود الادارية حيث بلغ عدد السكان لتعداد عام 1965 (276706) من الحضر، و(13451) نسمة من الريف[1].

وفي عام 1977 بلغ عدد سكان ناحية المنصور (361998) نسمة بنسبة (62.4%) من مجموع سكان قضاء الكرخ ونسبة الحضر (100%)، كما ان عدد الوحدات السكنية في ناحية المنصور لعام 1977 بلغ

(45554) وحدة سكنية، وان عدد الأسر قد بلغ (56510) أسرة[2]، بالاضافة الى مناطق اخرى ليست تابعة لها حسب حدود عام 1997[3] حيث بلغ مجموع السكان فيها 22362، فضلاً عن التوسع الأفقي للإسكان في منطقة الدراسة بعيدا عن مراكز الإسكان القديمة باتجاه حدود مدينة بغداد مثل أحياء العامرية والخضراء في ناحية المنصور[4]

1-1-1 نشأة ناحية المنصور

تميزت مدينة بغداد بعد عام 1945 بنمو الضواحي فيها بدون اي مخطط اساسي، فناحية المنصور لم يكن لها وجود قبل الاربعينات من القرن العشرين فهي ليست من محلات بغداد التراثية وانما من محلات بغداد الحديثة، وقد ظهرت ببغداد في المرحلة الثانية من توسع بغداد حيث ظهرت مع محلة بغداد الجديدة في زمن متقارب جدا اذ كانت هي في الكرخ وبغداد الجديدة في الرصافة[5]

---

[1] عباس فاضل السعدي، الكرادة الشرقية أوضاعها الجغرافية وأحوالها العامة، بغداد، 1989، ص153.

[2] وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للإحصاء، قسم العلاقات العامة والنشر، نتائج التعداد العام للسكان لعام 1977.

[3] عبد العزيز محمد حبيب، " تغير توزيع سكان محافظة بغداد 1947 – 1965 " دراسة في جغرافية السكان رسالة ماجستير، كلية الآداب، جامعة بغداد، 1976، ص134-135 .

[4] صلاح داود سلمان الزبيدي،" الاتجاهات المكانية لنمو مدينة بغداد " أطروحة دكتوراه ، كلية التربية – ابن رشد ، جامعة بغداد ،1998، ص51.

[5] سيف الدين الآلوسي ، حي المنصور (نشأته وتأريخه القريب) نموذجا لتوسع مدينة بغداد وهي مقتبسة من كتاب حكاية شارع للمهندس المعماري معاذ الآلوسي، نشر على النت algardenia.com بتاريخ 2020/4/21.

حيث بدأ المهاجرين بالنزوح من المحافظات نحو مدينة بغداد نظرا للتطور الاجتماعي والاقتصادي والتقني[1]،حيث اسهمت هذه التطورات على فتح شوارع حديثة وشق الطرق ولاسيما الطرق التي تربط العاصمة بغداد مع بقية المحافظات والتي تسمى بالطرق الشريانية، بالأضافة الى ان خدمات الماء والكهرباء لم تكن امانة العاصمة قادرة على ايصالها الى خارج حدود الناحية الامر الذي ادى الى تركز السكان فيها[2]،

فضلاً عن خطر الفيضان لأستكمال مشروع الثرثار في عام 1945، ادى ذلك الى التوجه الى المناطق السكنية القديمة بشكل كبير في بغداد مما ادى من ارتفاع سعر الايجارات جراء الزيادة الطبيعية للسكان مع استمرار توجه المهاجرين نحوها[3]،انعكست هذه التطورات في تلك المنطقة شأنها شأن باقي مناطق بغداد ظهرت اولى احيائها السكنية خارج حدود أمانة العاصمة مابين عام 1945-1952[4] في منطقة الوشاش الذي استقطب العوائل المنكوبة من جراء الفيضان إلا إن النمو العمراني اتسم خلال هذه المدة بأنه نموا محدودا لعدم الاستقرار السياسي الذي اثر بشكل كبير وواضح على اقتصاد البلد ، اضافة الى ارتفاع أسعار مواد البناء كالزجاج ,الخشب و الحديد[5].

ونظرا للهجرة المستمرة اتخذت الدولة اجراءات لحل هذه المشكلة فقرر مجلس امانة بغداد بعد سنة 1956 توسيع حدود الناحية للعاصمة ، حيث بلغت مساحة مدينة بغداد في هذا العام 850 كم^2 بعدما كانت مساحتها 101 كم^2 في عام 1955 حيث الحق حي الوشاش بأمانة العاصمة لشموله بالخدمات[6]، فقد شجع هذا التوسع في حدود البلدية لمدينة بغداد لملاك الاراضي الزراعية على تقسيم الاراضي وبيعها على شكل قطع سكنية بلغت مساحتها بين 150-200م^2، وهذا ما شجع

---

[1] خالص حسني الاشعب، مدينة بغداد، نموها، بنيتها، تخطيطها، الموسومة الصغيرة 108، منشورات دار الجاحظ، بغداد، 1982،ص111-113.

[2] صالح فليح حسن الهيتي، تطور الوظيفة السكنية لمدينة بغداد الكبرى 1950-1970،ط1، مطبعة دار السلام، بغداد،1976، ص123.

[3] احمد سوسة، فيضانات بغداد في التاريخ، القسم الثاني، مطبعة الاديب البغدادية، بغداد، 1965، ص94.

[4] نوري خليل البرازي، العوامل العوامل الجغرافية والايكولوجية في نشأة بغداد وتطورها، مجلة الجمعية الجغرافية العراقية، المجلد الثاني، مطبعة العاني، 1964، ص28.

[5] عبدالوهاب حميد رشيد، العراق المعاصر، ط1، دار المدى، دمشق، سوريا، 2002، ص98.

[6] صالح فليح حسن الهيتي، مصدر سابق، ص123.

على زيادة الوافدين من السكان في كل من المأمون والمنصور والحارثية لشراء هذه الاراضي، حيث انشئت المشاريع السكنية ذات الطراز الحديث والطابع الغربي ، كما وقد قامت وزارة الشؤون الاجتماعية بإنشاء ما يقارب 1800 وحدة سكنية في الوشاش بلغت مساحتها بين 102-150م^2، كما وتم انشاء مشاريع للاسكان التجريبية في منطقة غرب بغداد بلغت 1154 وحدة سكنية في حي الاسكان[1].

ان لظهور نشاطات المصرف العقاري جمعيات الاسكان دورا بارزا على تشجيع السكان لشراء الاراضي، فقد ساهم المصرف العقاري في تنفيذ بناء الوحدات السكنية وتمليكها واسترجاع اقيامها بأقساط سنوية لمدة 2-25 سنة هذا الامر شجع على ظهور احياء جديدة مثل حي القادسية والمتنبي سنة 1963 تلاها ظهور حي اليرموك سنة 1964، فقد استمر التوسع العمراني في هذه المنطقة وكان لتعبيد الطرق الخارجية مثل طريق بغداد- فلوجة- الرمادي الاثر في نشوء احياء جديدة في منطقة الدراسة فشملت كلا من حي الخضراء والعامرية والداودي وفي اواخر السبعينات قامت الدولة بتوزيع اراضي لحملة الشهادات العليا كلا الماجستير والدكتوراه خاصة التدريسيين منهم، حيث شهدت هذه المنطقة ظهور احياء جديدة مثل حي الغزالية وبعد عام 2000 تم التوسيع على حساب الاراضي الزراعية في محلة 619 حي الجنينة حيث قامت الدولة من خلالها بتوزيع اراضي سكنية على منتسبي الشرطة والامن والعسكريين فقد تم بهذا توسيع ناحية المنصور لتضم (12) حي سكني في عام 2008 حيث بلغت مساحتها 126،000،000م[2]، وقد استمر التوسع العمراني في ناحية المنصور لتشمل على (13) حي سكني في عام 2020 لتصل مساحتها الى (6437.9) هكتار، خريطة (2).

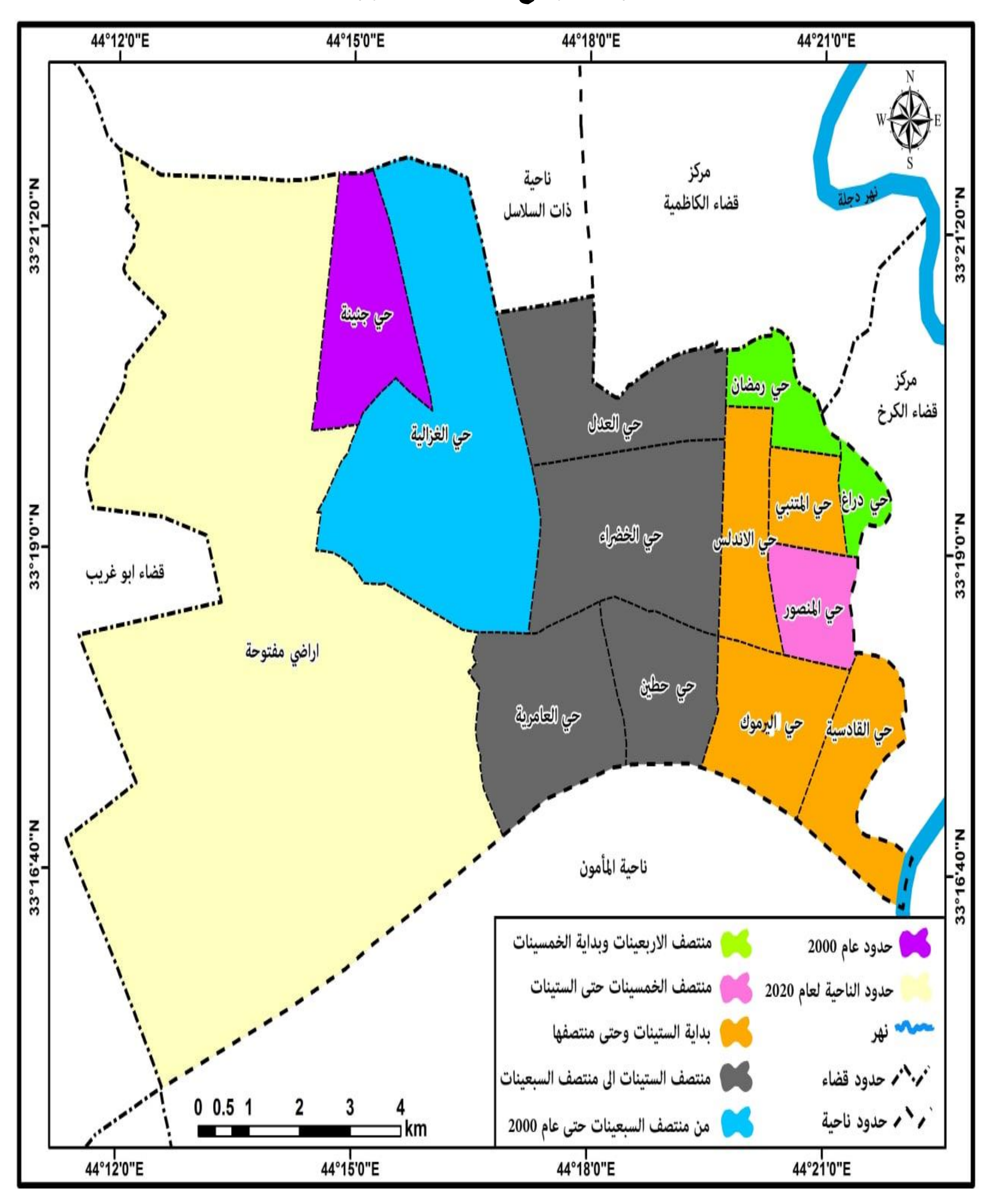
---

[1] امانة بغداد، دائرة وحدة بلدية المنصور، شعبة نظم المعلومات الجغرافية، بيانات غير منشورة، 2020.

[2] امانة بغداد، دائرة بلدية المنصور، شعبة نظم المعلومات الجغرافية، بيانات غير منشورة، 2020.

خريطة (2)

مراحل توسع ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على – صالح فليح حسن الهيتي، تطور الوظيفة السكنية لمدينة بغداد، ط1، مطبعة دار السلام، بغداد، 1976

– امانة بغداد، قسم التصميم الاساسي، شعبة نظم المعلومات الجغرافية، 2017

– برنامج ArcGis 10.5

1-1-2 المقومات الطبيعية في ناحية المنصور:

1- السطح

تغلب صفة الانبساط على سطح منطقة الدراسة، فهي جزء من مدينة بغداد الذي تشغله منطقة السهل الرسوبي ، حيث ينحدر السهل الرسوبي بطيئا نحو الجنوب وبمعدل يتناقص من 10 سم لكل 1 كم في قسمه الشمالي إلى 1,5 سم لكل 1 كم في جزءه الجنوبي، حيث تتماشى ارتفاعات ناحية المنصور مع انحدار السهل الرسوبي ما بين 32-34 م في مناطق المنصور ورمضان واليرموك والداودي[1]، خريطة (3).

إن هذه الانحدارات الطفيفة والتي لا تزيد عن متر لكل كم هي عبارة عن تضاريس محلية لا يميزها النظر المجرد وليس لها أي أثر في تحديد تطور واتساع المدينة بل على العكس سهل للمخطط إمكانية التحكم بشكل المدينة[2] ، كما ساعد استواء سطحها وخلوه من العوارض الطبيعية على تجميع السكان وبكثافة عالية وبالتالي سهل من طرق النقل وربط منطقة الدراسة بمدينة بغداد .

ولكون منطقة الدراسة جزءً من مدينة بغداد فهي ذات أرض هشة تمكنت الأنهار من أن تشق طريقها فيها بسهولة وهي صالحة لكافة النشاطات كما أنها بعيدة عن آثار الزلازل.

وقد ساعد انبساط السطح في منطقة الدراسة على تجمع السكان واستقرارهم ومن ثم نموهم لسهولة التنقل داخل الاحياء السكنية مما كان له اثر واضح على القطاع الصحي من خلال زيادة الضغط السكاني على الطلب على هذه الخدمات في ناحية المنصور.

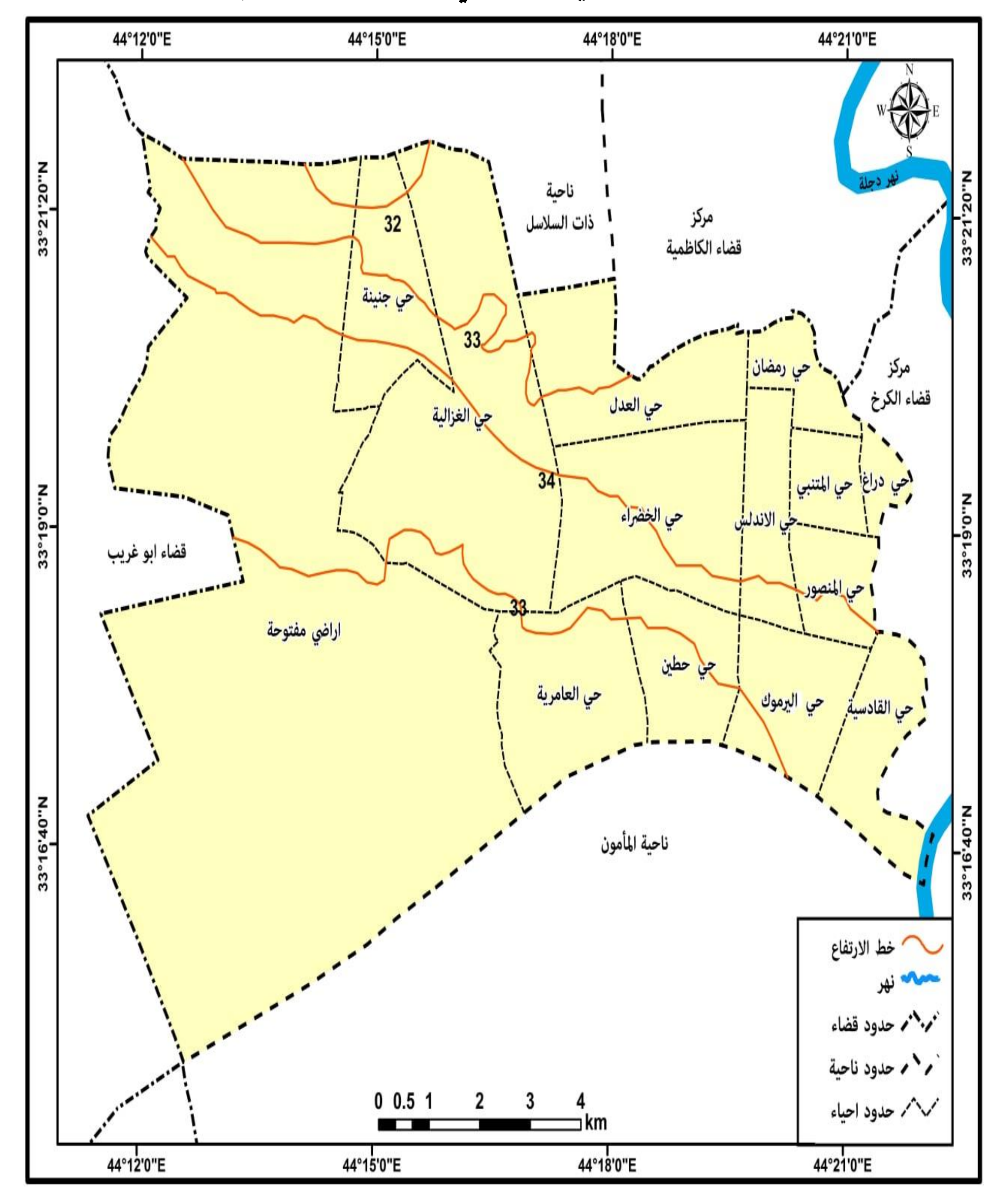
---

[1] صالح فليح حسن الهيتي، مصدر سابق،ص16 .

[2] المصدر نفسه، ص24.

خريطة (3)

خطوط الارتفاعات المتساوية بالمتر في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر : وزارة الموارد المائية، المديرية العامة للمساحة، الخريطة الطبوغرافية لناحية المنصور ،2020.

2- المناخ

يعد المناخ من اهم العوامل الطبيعية تاثيرا في بنية المدينة[1] اذ يلعب مع بعض العوامل الطبيعية الاخرى دورا في تحديد استعمالات الارض وتوجيهها ونوع البناء وتمركزه[2]
وتعتبر منطقة الدراسة جزء من مناخ مدينة بغداد حيث يمتاز المناخ في مدينة بغداد (ومن ضمنها ناحية المنصور)، بالمناخ الصحراوي الحار صيفا والممطر شتاء[3] حيث التطرف في درجات الحرارة بين الليل والنهار والصيف والشتاء وانخفاض معدلات سقوط الأمطار ووصول نسبة عالية من أشعة الشمس، و قلة الغطاء النباتي وانخفاض الرطوبة النسبية وقلة الغيوم ، ومما لا شك فيه أن للمناخ تأثيراً مباشراً على شعور الإنسان أو عدم شعوره بالراحة وذلك حسب الظروف المناخية السائدة في المكان الذي يعيش فيه[4] ، كذلك يفرض المناخ قيود على نوع النشاط وحركة النقل والمواصلات وكذلك قطاع الخدمات ومنها الخدمات الصحية[5] ،كما أن هناك علاقة قوية ومترابطة بين المناخ ونمط الأبنية فلابد أن يكون نمط الوحدات المعمارية مبنيا وفق أسس جغرافية ومعمارية ليساعد بالتالي على خلق نوع من المناخ المحلي الذي يحقق الراحة البشرية لسكان المدينة[6] وتقسم عناصر المناخ الى:

(1) عبد الزهرة علي الجنابي، الجغرافية الصناعية، عناصر المناخ، ط1، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان، 2017، ص128.

(2) صلاح حميد الجنابي، جغرافية الحضر، المناخ، مطبعة جامعة الموصل، 1987، ص12.

(3) محمد أزهر السماك وآخرون، العراق دراسة إقليمية، جـ1، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي، جامعة الموصل، 1985، ص37.

(4) علي حسين الشلش، المناخ والحاجة إلى تكييف الهواء في العراق، مجلة كلية الآداب، جامعة البصرة، العدد 18، السنة الخامسة عشر، 1981، ص47 .

(5) سعدي علي غالب، جغرافية الحضر، المناخ، مطبعة جامعة الموصل، 1987، ص12.

(6) هدى خالد حسن البياتي، (أثر المناخ على مورفولوجية منطقتي الكاظمية والمنصور في مدينة بغداد للمدة (1977-2007) رسالة ماجستير (غير منشورة)، جامعة بغداد، كلية التربية ابن رشد، 2009، ص85.

أ- درجة الحرارة

تعد درجة الحرارة اهم عامل من عوامل المناخ التي تؤثر بصورة مباشرة في عناصر المناخ الاخرى كالضغط الجوي والرطوبة والرياح ومعدلات التبخر، حيث تقع منطقة الدراسة ضمن منطقة المناخ القاري حيث ترتفع درجة الحرارة ارتفاعا كبيرا في فصل الصيف وتنخفض في فصل الشتاء، أما الربيع والخريف فهما فصلان قصيران يتصفان بالحرارة المعتدلة الأكثر ملائمة لراحة الإنسان ، وان الحرارة من أكثر العناصر تأثيرا على البنى والإنسان على حد السواء إذ أن ارتفاعها الشديد يجعل الإنسان يشعر بالإرهاق بل والضربة الحرارية حيث يؤثر على حالته النفسية وقدراته الجسدية أما انخفاضها فيؤدي إلى زيادة الإصابة بأمراض التهاب المفاصل

إن التباين في درجات الحرارة له تأثير أيضا على المباني إذ يزيد من سرعة تعرض المباني إلى التهرئ بسبب التمدد والتقلص لمواد البناء المستخدمة، كما أن التفاوت الكبير في درجات الحرارة والحاجة الكبيرة لتغيير حاجات الإنسان بين رفع درجة حرارة المسكن شتاءاً وخفضها صيفا وما يتبع ذلك من نفقات مادية كبيرة تتحملها الاسرة في خلال مدة لا تزيد عن ستة اشهر صيفا وثلاثة الى اربعة اشهر شتاءً ، انعكس على استعمال مادة الطابوق والجص لكونها مواد تمتص الحرارة[1] ويظهر من الجدول (1) وشكل (1) إن درجات الحرارة ترتفع في اشهر الصيف، ويبلغ معدل درجة الحرارة العظمى(45.5م°) والصغرى(28.8م°) في شهر تموز، بينما تنخفض في اشهر الشتاء الى(4م°) وتبلغ العظمى (20.2م°) والصغرى (8.3 م°) في شهر كانون الثاني

يرتبط ارتفاع وانخفاض درجات الحرارة بالقطاع الصحي وما يقدمه من خدمات لسكان منطقة الدراسة لأن الارتفاع الشديد لدرجة الحرارة يتسبب بالعديد من الامراض كذلك الانخفاض لدرجة الحرارة في فصل الشتاء يتسبب بالعديد من الأمراض خاصة الاطفال وكبار السن نتيجة التقلبات الجوية، ففي فصل الصيف تزداد نسبة الاصابة بأمراض الجدري والنكاف والحصبة، اما خلال فصل الشتاء تزداد نسبة الاصابة بأمراض الانفلونزا ونزلات البرد والتهاب الجيوب الأنفية [2]

---

[1] د. علي حسين الشلش، مناخ العراق، ترجمة ماجد السيد ولي وعبد الاله كربل، مطبعة جامعة البصرة، 1988، ص38 .

[2] مقابلة شخصية مع الدكتورة ورود فاروق رجب، مستشفى اليرموك التعليمي، اختصاص باطنية، بتاريخ 2020/11/25 الساعة 10 صباحا.

ان التقلبات الجوية لعناصر درجة الحرارة تعمل على زيادة الحالات المرضية بشكل كبير وبالتالي فهي تعمل على زيادة الضغط على عمل المؤسسات الصحية بكافة انواعها سواء كانت مراكز صحية ام مستشفيات

جدول (1)

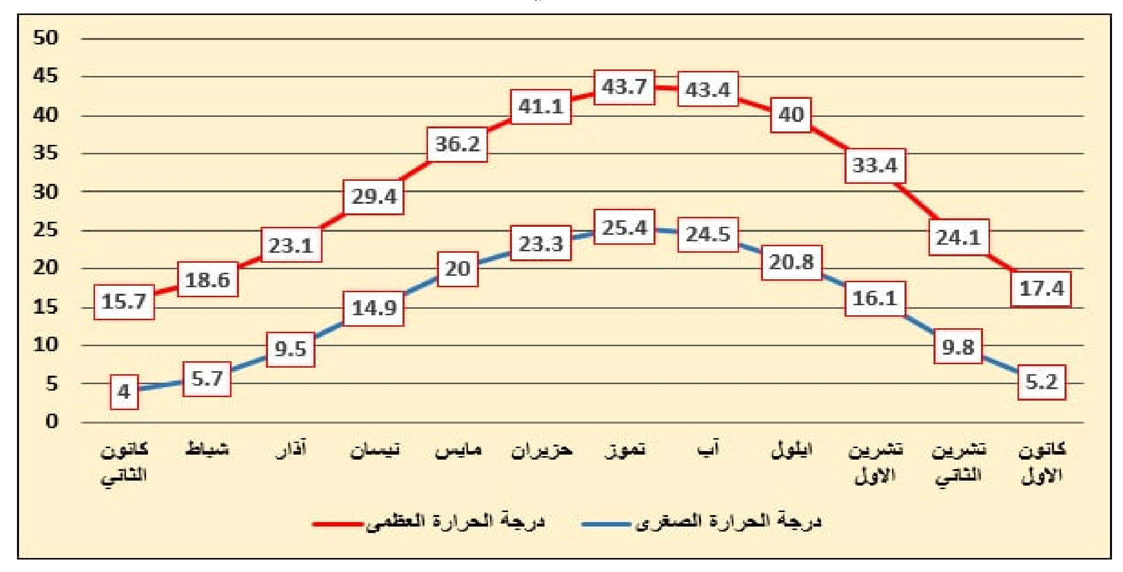
معدلات درجات الحرارة العظمى والصغرى في بغداد (م°) للمدة (2010-2020)

ت	الشهر	درجة الحرارة العظمى		درجة الحرارة الصغرى	
		2020	المعدل العام 2010-2020	2020	المعدل العام 2010-2020
1	كانون الثاني	20.2	15.7	8.3	4
2	شباط	20.8	18.6	9.6	5.7
3	آذار	26.1	23.1	13.3	9.5
4	نيسان	31.3	29.4	17	14.9
5	مايس	37.5	36.2	23.2	20
6	حزيران	42.8	41.1	26.8	23.3
7	تموز	45.5	43.7	28.8	25.4
8	آب	46.6	43.4	28.4	24.5
9	ايلول	41.7	40	24.6	20.8
10	تشرين الاول	35.5	33.4	19.4	16.1
11	تشرين الثاني	27.7	24.1	10.1	9.8
12	كانون الاول	20.7	17.4	6.9	5.2
	المعدل السنوي	33.0	30.5	18.0	15.0

المصدر/ وزارة النقل والمواصلات، الهيئة العامة للأنواء الجوية، قسم المناخ، بيانات غير منشورة، 2010-2020

الشكل (1)

معدلات درجات الحرارة العظمى والصغرى في بغداد (م°) للمدة (2010-2020)



المصدر : بالاعتماد على بيانات الجدول (1)

ب- الامطار

وهي تسمية تطلق على التساقط الذي يصل من قواعد السحب الى سطح الارض في شكل قطرات ماء[1]،اذ ان نمط تساقط الامطار في بغداد وفي منطقة الدراسة يرتبط بالأشهر الباردة ابتداءً من شهر تشرين الثاني وحتى مايس حيث تصل الى (12.2) ملم في شهر تشرين الثاني وتنعدم في شهري تموز واب ذات المناخ الجاف، وهي غالبا أمطار إعصارية ناتجة عن الأعاصير القادمة من البحر المتوسط مرورا ببلاد الشام والعراق حتى الخليج العربي[2]، وتصل اعلى كمية في لتساقط الامطار في شهر كانون الثاني حيث بلغ مجموع الامطار فيه (25.9) ملم وهي تمثل بذلك احد اشهر الشتاء البارد ، ثم يليه في كمية التساقط المطري شهر كانون الاول وتبلغ كمية التساقط (20) ملم.

ويتأثر القطاع الصحي بشكل عام في بغداد و منطقة الدراسة بسبب تساقط كميات الامطار خلال اشهر الشتاء الباردة والتي تسبب غرق طرق النقل ،انظر صورة (1)، وامتلاء الباحات الامامية

---

[1] فؤاد قاسم الامير، الموازنة المائية في العراق وازمة المياه في العالم، بغداد، دار الغد، 2010، ص47.

[2] سالار علي الدزيي، مناخ العراق القديم والمعاصر اصدارات مشروع بغداد وعاصمة الثقافة العربية 2013، الطبعة الاولى، ص302.

للمراكز الصحية بمياه الامطار مما يشكل صعوبة في الوصول الى هذه المراكز الصحية وحتى المستشفيات والتي تتأثر هي الاخرى بشكل كبير من خلال تعرض السراديب فيها للغرق بفعل ارتفاع مستوى الماء وحتى نزول منسوبه يضطر كثيرا الى ايقاف ضخ المياه الموجودة في السراديب مما يعيق عمل هذه المستشفيات من تقديم خدماتها بشكل جيد، كما تختلط مياه الامطار مع مياه المجاري الآسنة عند طفحها وبالتالي زيادة عدد الحالات المرضية وبالتالي زيادة الضغط على عمل المؤسسات الصحية الموجودة في منطقة الدراسة[1]، جدول (2) وشكل (2) وصورة (1).

جدول (2)

معدل الامطار في محطة بغداد بالملم للمدة (2010-2020)

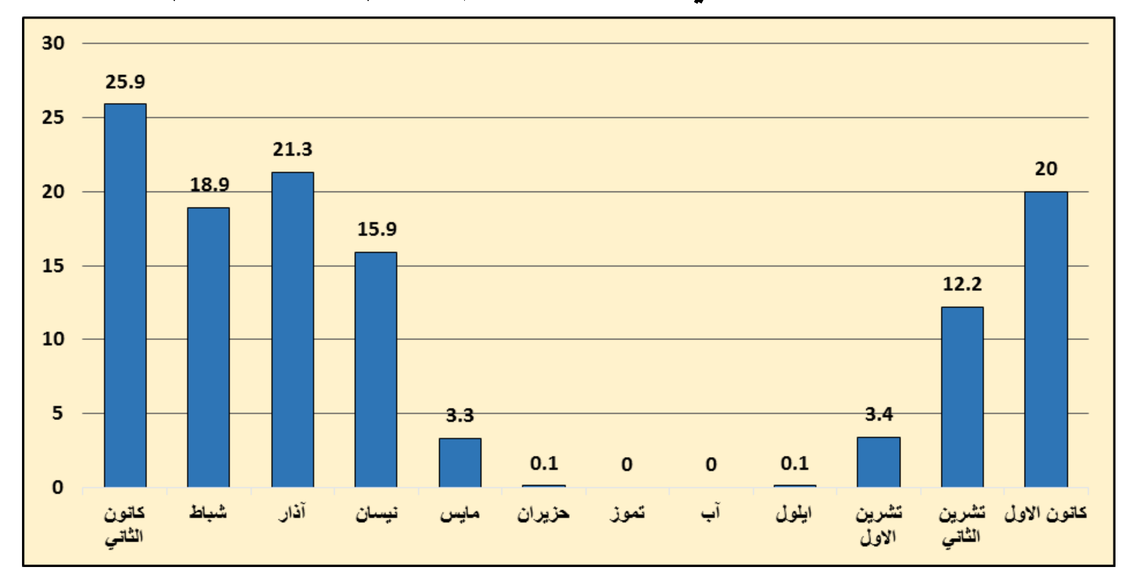
ت	الشهر	كمية تساقط الامطار 2020	معدل تساقط الامطار 2010-2020 ملم
1	كانون الثاني	1.1	25.9
2	شباط	28.1	18.9
3	آذار	5.5	21.3
4	نيسان	10.7	15.9
5	مايس	12.6	3.3
6	حزيران	0	0.1
7	تموز	0	0
8	آب	0	0
9	ايلول	0	0.1
10	تشرين الاول	0.001	3.4
11	تشرين الثاني	2.5	12.2
12	كانون الاول	32	20
	المعدل السنوي	7.7	10.1

المصدر/ وزارة النقل والمواصلات، الهيئة العامة للانواء الجوية، قسم المناخ، بيانات غير منشورة 2010-2020

[1] مقابلة شخصية مع الدكتور عباس محمد الشريفي، مستشفى اليرموك التعليمي، مدير شعبة امراض القلب والطب الباطني، بتاريخ 2020/11/7، الساعة: 10 صباحا.

الشكل (2)

معدل تساقط الامطار في محطة بغداد بالملم للمدة (2010-2020)



المصدر: بالاعتماد على بيانات الجدول (2)

صورة (1)

تراكم مياه الامطار في طرق ناحية المنصور (تقاطع حي العدل وحي الجامعة)



المصدر/ الدراسة الميدانية، صورة التقطت بتاريخ 2020/11/21

ت – الرياح

يقصد بها حركة الهواء الافقية الموازية لسطح الارض، وهي بذلك تختلف عن الحركة العامودية للهواء التي تبدو على شكل تيارات هوائية صاعدة واخرى هابطة[1] ، تسود الرياح الشمالية الغربية معظم شهور السنة على منطقة الدراسة وهي تتبع نظام الرياح السائدة في بغداد تزداد سرعة الرياح مع انخفاض الضغط الجوي صيفا مسببة الغبار والعواصف بسبب تعامد أشعة الشمس على مدار السرطان فتعمل على تسخين الهواء وتمدده مما يجعل المنطقة ذات ضغط جوي منخفض (تجمع الرياح) تهب نحوها الرياح وتقل سرعة هبوب الرياح مع ارتفاع الضغط الجوي شتاءً مسببة البرودة والجفاف بسبب تعامد أشعة الشمس على مدار الجدي فتصل القطر أشعة مائلة فينكمش الهواء فتصبح منطقة ضغط مرتفع (تفرق الرياح) تخرج منه الرياح فيسوده استقرار نسبي وتقل فيه معدلات سرعة الرياح إن الرياح الشمالية الغربية تعد عنصراً ملطفاً للجو لكونها قادمة من منطقة بحرية (البحر المتوسط) مما يجعل المنطقة تتمتع بدرجة راحة بايو مناخية تنعكس بالتالي على صحة وراحة الإنسان وأداءه الجسمي والعقلي وحتى على حالته النفسية وقدرته على العمل أما صيفا فتهب الرياح الغربية مسببة ارتفاع درجات الحرارة وتكون مصحوبة بالغبار لكونها قادمة من الصحراء الغربية ، كما وتهب صيفا الرياح الجنوبية الشرقية (الشرجي) وتكون محملة بالرطوبة العالية التي تسبب التعب والإرهاق للإنسان مما يؤثر بالتالي على أداءه الجسمي وعدم قدرته على العمل والإنتاج لذلك لابد من اتخاذ بعض الإجراءات فيما يخص الرياح المحملة بالغبار والأتربة وذلك يجعل مداخل المدينة متعامدة مع اتجاه الرياح السائدة والمحملة بالأتربة وتغيير اتجاهات الشوارع والأزقة بالشكل الذي يجعلها كمصدات للرياح وتلقف الرياح الباردة وإدخالها إلى المدينة وذلك بجعل الشوارع الداخلة إلى المدينة باتجاه الريح الباردة كما ويجب الأخذ بعين الاعتبار اتجاه الرياح في تحديد استعمالات الأرض لأغراض الصناعة وخاصة الصناعات الملوثة لتحديد المواقع الملائمة لها[2].

---

[1] علي عبد الزهرة الوائلي، اسس ومبادئ في علم الطقس والمناخ، بغداد مطبعة احمد الدباغ، 2006،ص 63.

[2] حيدر كمونة، (سبل الاستفادة من مكونات تخطيط المدينة العربية القديمة في تخطيط المدينة العربية المعاصرة) دورة المعالجات البيئية لتصميم المباني عند العرب، مركز أحياء التراث العلمي العربي، جامعة بغداد، 1988، ص5 .

وتؤثر الرياح على القطاع الصحي من خلال دورها في زيادة نسبة الاصابات بحالات الاختناقات وضيق الجهاز التنفسي وحالات التهابات الجلد والعين وكذلك الاضطرابات التنفسية مثل الربو والحساسية المؤقتة والالتهاب الرئوي خصوصا عندما تكون هذه الرياح محملة بالغبار والاتربة والدخان والغازات السامة والتي تؤثر على صحة الانسان مما يعني زيادة الضغط على عمل المؤسسات الصحية بكافة انواعها[1].

ويظهر من الجدول(3) الخاص باتجاهات الرياح في محطة بغداد للمدة (2010–2020) والذي يتبين منه سيادة الرياح الشمالية الغربية في محطة بغداد ومن ضمنها منطقة الدراسة

اما الجدول (4) الخاص بالمعدلات الشهرية لسرعة الرياح في محطة بغداد م/ث للمدة (2010–2020) ومنه يظهر ان اعلى معدلات سرعة الرياح في المحطة سجلت في اشهر تموز وحزيران بواقع (4، 8، 3) (م/ث) على التوالي اما اقل سرعة رياح فسجلت في شهر كانون الثاني وبلغت (4،2) (م/ث) للمدة المحددة ذاتها.

[1] مقابلة شخصية مع الدكتور محمد ناجي اسماعيل، مستشفى مدينة الطب، اختصاص انف واذن وحنجرة، بتاريخ 2020/10/13، الساعة: 11 صباحا.

جدول (3)

اتجاهات الرياح في محطة بغداد للمدة (2010-2020)

الشهر	اتجاه الرياح السائدة 2020	معدل اتجاه الرياح السائدة 2010 – 2020
كانون الثاني	جنوبي شرقي	شمالي غربي
شباط	جنوبي شرقي	شمالي غربي
آذار	شمالي /جنوبي شرقي	شمالي غربي
نيسان	شمالي	شمالي غربي
مايس	شمالي غربي	شمالي غربي
حزيران	شمالي غربي	شمالي غربي
تموز	شمالي غربي	شمالي غربي
آب	شمالي غربي	شمالي غربي
ايلول	شمالي غربي	شمالي غربي
تشرين الاول	شمالي غربي	شمالي غربي
تشرين الثاني	شمالي غربي	شمالي غربي
كانون الاول	شمالي غربي	شمالي غربي
المعدل السنوي	شمالي غربي	شمالي غربي

المصدر/ وزارة النقل والمواصلات، الهيئة العامة للانواء الجوية، قسم المناخ، بيانات غير منشورة 2010-2020

جدول (4)

المعدلات الشهرية لسرعة الرياح في محطة بغداد م/ث للمدة (2010-2020)

1	الخريف			الشتاء			الربيع			الصيف			
2	الشهور	ايلول	ت1	ت2	ك1	ك2	شباط	اذار	نيسان	مايس	حزيران	تموز	اب	معدل
3	المعدل	2.9	2.7	2.5	2.5	2.4	2.8	3.2	3.2	3.2	3.8	4	3.4	3

المصدر/ وزارة النقل والمواصلات، الهيئة العامة للانواء الجوية، قسم المناخ، بيانات غير منشورة 2010-2020

3- التربة

وهي مزيج متفتت من المواد الصخرية والعضوية والماء والهواء تنمو في داخلها النباتات، ومنها تستمد النباتات غذاءها وعليها تعيش الحيوانات ، حيث يحتاج إليها الانسان في الحصول على الغذاء والمأوى والكساء ، وتعد تربة منطقة الدراسة جزء من تربة السهل الرسوبي ، والذي تكونت نتيجة للترسبات التي جلبتها مياه الأنهار، ويظهر من خريطة (4) أن الأقسام الشرقية من منطقة الدراسة تشمل على التربة المزيجية (وتتميز هذا النوع من التربة بكونه متوسط النسيجية جيد الصرف خال من الأملاح الضارة ويتكون من عدة طبقات ذات نسيج مختلف يتراوح بين عدة طبقات ذات مزيج ناعم جدا إلى مزيج طيني غريني)[1]

أما المناطق الوسطى والغربية من منطقة الدراسة ، فهي تشمل على (التربة المزيجية الطينية ذات الافق الملحي والذي ظهر نتيجة ارتفاع المياه الباطنية قرب سطح الأرض وتبخرها تاركة الأملاح وبسبب عدم وجود المبازل الطبيعية أو الصناعية

أما النوع الثالث من التربة والتي تشمل أقصى الأجزاء الغربية من منطقة الدراسة ، (وهي تربة تكونت بفعل الرياح وتحتوي على نسبة عالية من الأملاح وهي فقيرة بالمواد الغذائية والعضوية القليلة الفائدة من الناحية الزراعية)[2]

ولم تشكل التربة كعامل طبيعي عائق أمام النمو والتوسع الحضري و تباين كثافة السكان ضمن منطقة الدراسة حيث تتكون تربة منطقة الدراسة التي هي جزء من جانب الكرخ ببغداد من ثلاث طبقات هي الطينية مضافا لها نسبة من الرمل وهذه الطبقة لم تكن بمستوى تحمل اساسات المنشآت المتعددة، ولكن الطبقة الثانية تكون اكثر تحمل من الطبقة الاولى وتزداد قدرة تحملها كلما زاد عمقها، اما الطبقة الثالثة فهي تقع اسفل الطبقة الثانية وتتميز بتحملها الكبير لاقامة المشيدات متعددة الطوابق ومنها المشيدات الصحية كالمستشفيات[3].

---

[1] هادي مخلف الدليمي (حيازة الأرض الزراعية واستثمارها في محافظة بغداد)، رسالة ماجستير (غير منشورة) ، كلية الآداب، جامعة بغداد، 1975، ص192 .

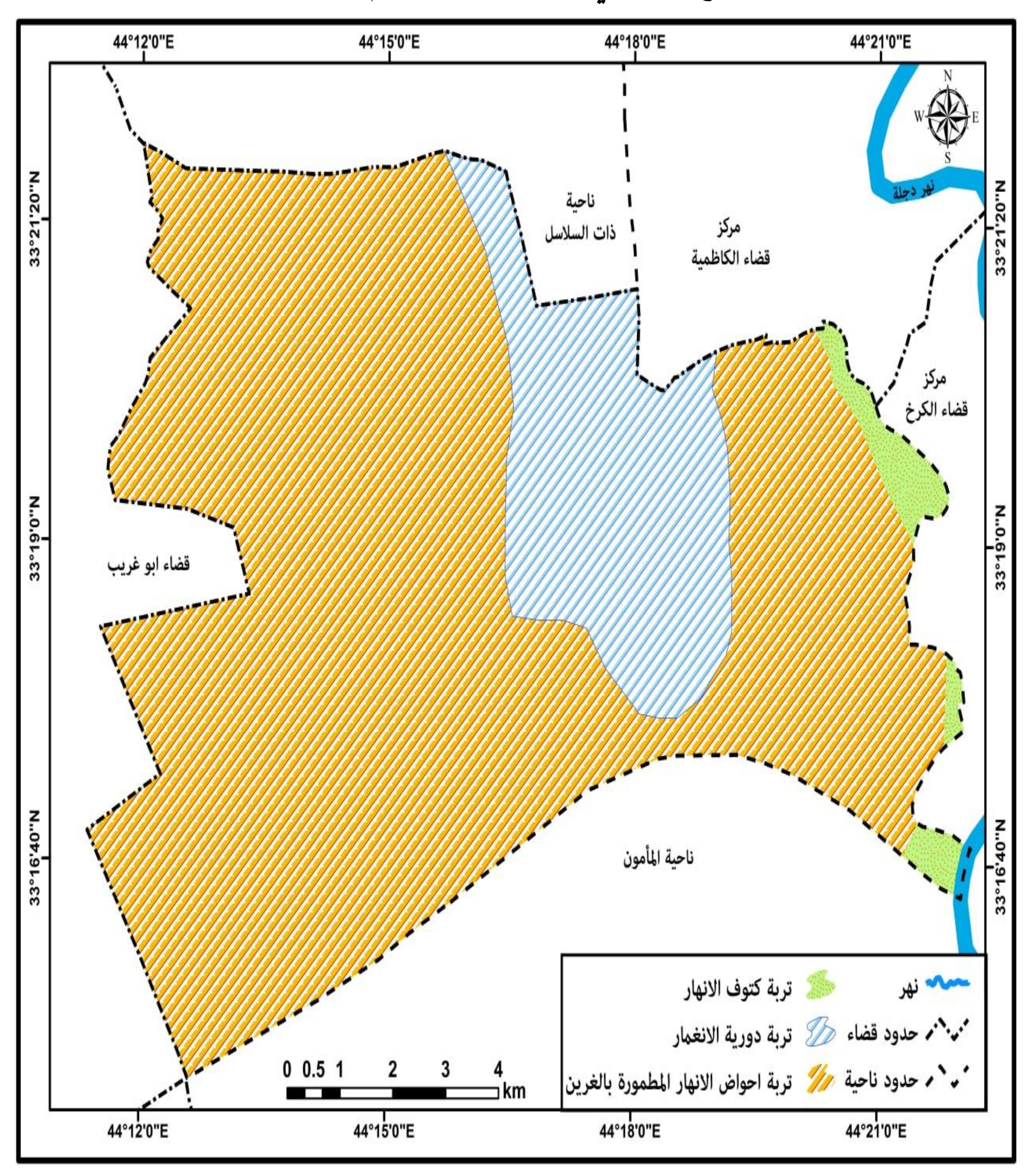
[2] هادي مخلف الدليمي، المصدر نفسه، ص196.

[3] سولاف عدنان جايز النوري، مورفو مناحية منعطفات نهر دجلة في مدينة بغداد، رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية التربية ابن رشد، جامعة بغداد، 1999،ص28.

كما تعد التربة احد العناصر التي تؤثر على الجانب الصحي ويؤدي تلوث التربة الى تلوث المحاصيل الزراعية، الامر الذي يؤدي الى الاضرار بصحة الانسان الذي يتغذى عليها مباشرة فيتسبب ذلك بالعديد من الامراض مما يزيد من كمية الضغط على القطاع الصحي.

خريطة (4)

انواع الترب في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على– امانة بغداد، دائرة بلدية المنصور، شعبة نظم المعلومات الجغرافية، بيانات غير منشورة، 2020.

4- الموارد المائية

تتمثل بالمياه السطحية والجوفية ، حيث يعد نهر دجلة المصدر الرئيسي للمياه لمختلف نشاطاتهم وفعالياته في منطقة الدراسة، حيث يبلغ طول نهر دجلة داخل مدينة بغداد التي تقع ضمنها منطقة الدراسة بحدود(58.5) كم ، مقاسة من مقدم جزيرة بغداد السياحية حتى 3كم بعد التقاء نهر ديالى به وان عرض النهر داخل مدينة بغداد بين 190م و 500م وتبلغ سرعة ماء النهر 1.42م/ثا في حالة التصاريف الواطئة، ويصل معدل انحدار سطح الماء في النهر داخل المدينة 6.9سم/كم[1].

وقد اعتمدت منطقة الدراسة سابقا في بداية نشأتها وتوطن السكان فيها على *نهر الخر الذي طمر في عقد الثمانينات وان اثر حدوده الادارية تمثل بين ناحية المنصور من جهة وقضاء الكاظمية ومركز قضاء الكرخ من جهة أخرى وكان نهر الخر يستمد مياهه من نهر دجلة شمال مدينة بغداد ناحية المنصور من جهة وقضاء الكاظمية ومركز قضاء الكرخ من جهة اخرى[2]

أما المياه الجوفية الموجودة تحت سطح الأرض حيث يقترب منسوب المياه الجوفية من سطح الأرض في مدينة بغداد, ويتباين وجود المياه الجوفية حسب ارتفاعات الأرض ودرجة الانحدار ومستوى التصريف المائي حيث يتراوح بين (0,5)-(4) متراً في مدينة بغداد , أما في ناحية المنصور فهو يبلغ (2,7)متراً في حي القادسية وبلغ(2,1) متراً في حي 14 رمضان[3] ، وهذا ادى الى اختلاف خصائص السكان وتوزيعهم وحاجتهم الى الخدمات الصحية في منطقة الدراسة وبالتالي التأثير على حاجتهم للخدمات الصحية.

ونتيجة لتلوث مياه نهر دجلة بكل ما يتعرض له من ملوثات كيمياوية او عضوية او جرثومية و نتيجة لما يلقى فيه من من المخلفات الانسانية والصناعية وتسرب مياه الصرف الصحي اليه بما

---

(1) هند قيس الدليمي اثر الصناعات المقامة على ضفتي نهر دجلة لمدينة بغداد في التلوث المائي (دراسة في جغرافية التلوث) رسالة ماجستير (غير منشورة) ، كلية التربية ابن رشد، جامعة بغداد، 2001، ص50.

* نهر الخر هو نهر عيسى في زمن العباسيين، محمد رؤوف السيد طه الشيخلي ، المعجم الجغرافي لمدينة بغداد القديمة بين سنة 1270هـ و 1360هـ ، ط1 ، مطبعة البصرة ، بغداد ، 1977، ص 264 . وقد طمر في عهد النظام السابق .

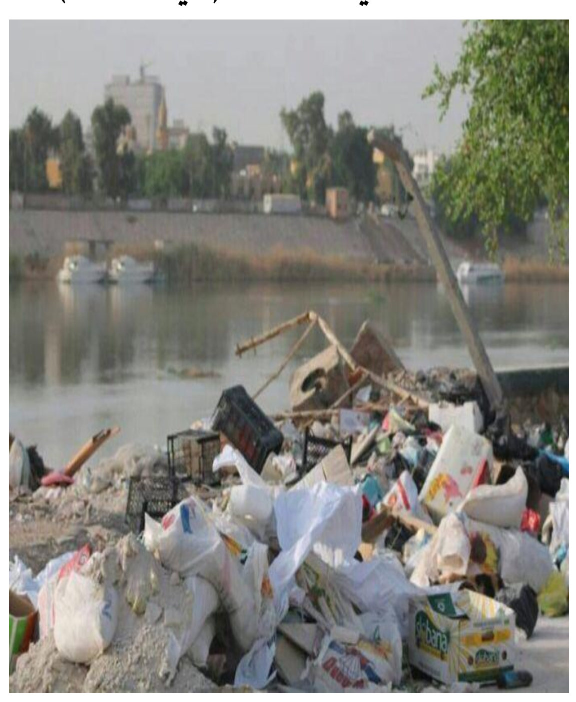
(2) عقيل شاكر العادلي، " التقييم الجيوتكنيكي لتخسفات تربة مدينة بغداد ومعالجاتها " رسالة ماجستير، كلية العلوم ، جامعة بغداد، ص 1 .

(3) المصدر نفسه، ص 53.

تحويه من ملوثات تعد عامل مؤثر على القطاع الصحي لسكان الناحية لما يشكله من خطر على صحة الانسان وتسببه بالعديد من الامراض انظر الصورة (2)

صورة (2)

تلوث المياه في نهر دجلة (حي القادسية)



المصدر/ الدراسة الميدانية، صورة التقطت بتاريخ 2020/10/23

1-2-2 المقومات البشرية في ناحية المنصور

تمثل الجوانب السكانية جانبا مهما في الدراسات الجغرافية من ناحية نموهم وتوزيعهم وتركيبهم النوعي والعمري وكثافتهم كركن مهم من اركان دراسة المدن وادراك خصائصها ووظائفها من جهة وادراك دور الانسان الموجه والمخطط لعملية التخطيط الحضري والمنظم لحياة المدينة باستعمالاتها ووظائفها وخدماتها المختلفة من جهة اخرى وللخصائص البشرية دور لا يقل اهمية عن الخصائص الطبيعية فلها تاثير على نمو المنطقة وتطورها وبناءها الوظيفي وخدماتها[1]، و لزيادة السكان ضرورة في ديمومة الجنس البشري والحفاظ على وجوده واستمراره، وهذه الزيادة ناتجة عن نمو

[1] صفاء عبدالكريم الاسدي، المشاكل العمرانية والنمو الحضري، رسالة ماجستير (غير منشورة)، مركز التخطيط الحضري والاقليمي، جامعة بغداد، 1985، ص164.

السكان طبيعيا(ولادات و وفيات) أو ميكانيكيا (بالهجرة)[1]، ولهذا سنتناول دراسة خصائص السكان لمجتمع البحث وبالتحديد نموهم وتوزيعهم وكثافتهم والتركيب السكاني لهم لكونها تترك آثاراً واضحة عن بيئة منطقة الدراسة في الوقت الحاضر وتعطي مؤشرات واضحة عن مستقبل الخدمات الصحية فيها فمعرفة التباين بين عدد السكان وتوزيعهم داخل الاحياء السكنية ونموهم خلال مدة زمنية محددة يعني مدى ملائمة هذا التوزيع والكثافة بكفاءة توزيع الخدمات الصحية المقدمة لسكان منطقة الدراسة

1- نمو السكان

يعرف نمو السكان بانه التغيّر في حجم السكان زيادةً أو نقصاً ، اثناء مدة زمنية محددة[2] ، وان حجم السكان يعد الصفة الاساسية الاولى لأية مجموعة سكانية, ويتزايد السكان بفعل المواليد والهجرة الوافدة اليه, وبالعكس يتناقص السكان بفعل الوفيات والهجرة الخارجة منه[3] ، كما ان وهناك سبب آخر لتغيّر عدد السكان يتمثل في تغيّر الحدود الادارية، ان زيادة النمو السكاني بطريقة تسارعية مستمرة مع بقاء عدد المؤسسات الصحية وعدم تطوير خدماتها يعني زيادة الضغط على تلك الخدمات، ويظهر جدول (5) وشكل (3) ان ناحية المنصور شهدت تطورا كبيرا في اعداد سكانها، ففي عام 1990 كان عدد سكانها يبلغ (136998) نسمة ارتفع الى (310552) نسمة في عام 2000 وبمعدل نمو (8،5)% اما في عام 2010 فقد بلغ عدد سكان الناحية (372617) نسمة وبمعدل نمو (8،1)% ويعود سبب ذلك الانخفاض بسبب الاوضاع غير المستقرة التي شهدتها البلاد خلال هذه السنوات وهجرة العديد من الشباب الى خارج البلد، اما في عام 2020 فبلغ سكان ناحية المنصور (475752) نسمة وبمعدل نمو بلغ (2،5) وهذه الزيادة في معدل النمو تعود بسبب زيادة الهجرة من المحافظات الغربية ووسط العراق لما شهدته مناطقهم من اوضاع امنية غير مستقرة

---

[1] خالص حسني الأشعب، صباح محمود محمد، مورفولوجية المدينة، مطبعة جامعة بغداد، بغداد، 1983، ص137.

[2] علاء سيد محمود وعبد الوهاب إبراهيم حلي وإبراهيم السجاعي، السكان من منظور ديموغرافي، ط2، مطابع غباشي، طنطا، 2008، ص59 .

[3] فوزي عبد سهاونة وموسى عبودة سمحة، جغرافية السكان ، ط2 ، عمان، دار وائل للنشر والتوزيع، 2007، ص13 .

دفعتهم الى التوجه الى بغداد واستقرارهم في ناحية المنصور لما توفره من فرص عمل لهم مما ادى الى هذه الزيادة في اعداد السكان وبالتالي زيادة الضغط على القطاع الصحي في منطقة الدراسة وللنمو السكاني اهمية كبيرة في الجانب الاقتصادي والاجتماعي اذ يعتمد عليه في تخطيط سوق العمل والتخطيط الصحي الحالي والمستقبلي حيث معرفة عدد المؤسسات الصحية المطلوبة على اساس عدد السكان الزائد، كما يعني ايضا توفير الاختصاصات الطبية وتطبيق المعايير التخطيطية المعدة اساسا لهذه الخدمة.

جدول (5)

معدل الزيادة المطلقة ومعدل النمو في ناحية المنصور للمدة من (1990-2020)

ت	السنة	عدد السكان	الزيادة الطبيعية•	معدل النمو %••
1	1990	136998	-	-
2	2000	310557	173،559	8.5
3	2010	372617	62،060	1.8
4	2020	475752	103،135	2.5

المصدر/ بالاعتماد على: جمهورية العراق، وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للاحصاء وتكنولوجيا المعلومات، بيانات غير منشورة، 2020.

• الزيادة المطلقة= عدد السكان في التعداد اللاحق- عدد السكان في التعداد السابق

•• تم استخراج معدلات النمو لمنطقة الدراسة بالاعتماد على المعادلة التالية:

$$r = t\sqrt{\frac{p1}{p0} - 1 \times 100}$$

حيث ان

r = *معدل النمو السنوي*

$P1$ = السكان في التعداد اللأحق

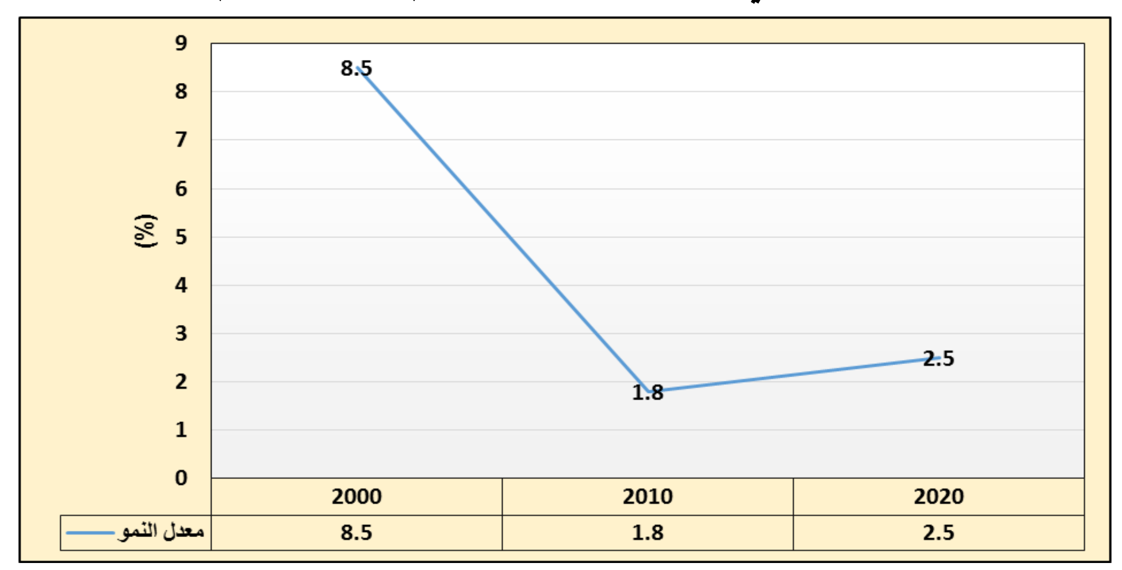
$P0$ = السكان في التعداد السابق

t = عدد السنوات بنسبة التعدادين

ينظر الى: United Nations .Demographic yeas book , New York , 1980, P 32.

شكل (3)

معدل النمو في ناحية المنصور للمدة من (1990-2020)



	2000	2010	2020
معدل النمو	8.5	1.8	2.5

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (5)

2- توزيع السكان

يشير توزيع السكان الى الاماكن التي ينتشر فيها السكان سواء كانت قارة ام دولة ام اقليم ام حي معين، فالجنس البشري لا يتوزع بشكل متساوي ويتباين من مكان الى اخر[1]

ويعد توزيع اعداد السكان على الوحدات الادارية للمنطقة مؤشر رقمي له دلالته على مدى قوة الوحدة الادارية في جذب اكبر عدد من السكان لما تقدمه تلك الوحدات من خدمات ومعطيات اقتصادية[2] ، كما تعد دراسة التوزيع السكاني امرا مهما للباحثين في دراسات المدن وتحديدا الدراسات المتعلقة بجانب الخدمات[3]

---

[1] علي سالم الشواورة، الجغرافية الطبيعية والبشرية، ط 1، دار المسرة للنشر والتوزيع، عمان، الاردن، 2012، ص37.

[2] صبري علي حسين، التوزيع الجغرافي للسكان في محافظة كربلاء للمدة (1987-2007) بحث منشور، كلية الاداب، جامعة القادسية،2008،ص276.

[3] محمد السيد غلاب، محمد صبحي عبدالكريم، السكان ديموغرافيا وجغرافيا، ط 1، الانجلو المصرية، القاهرة، 1963، ص215.

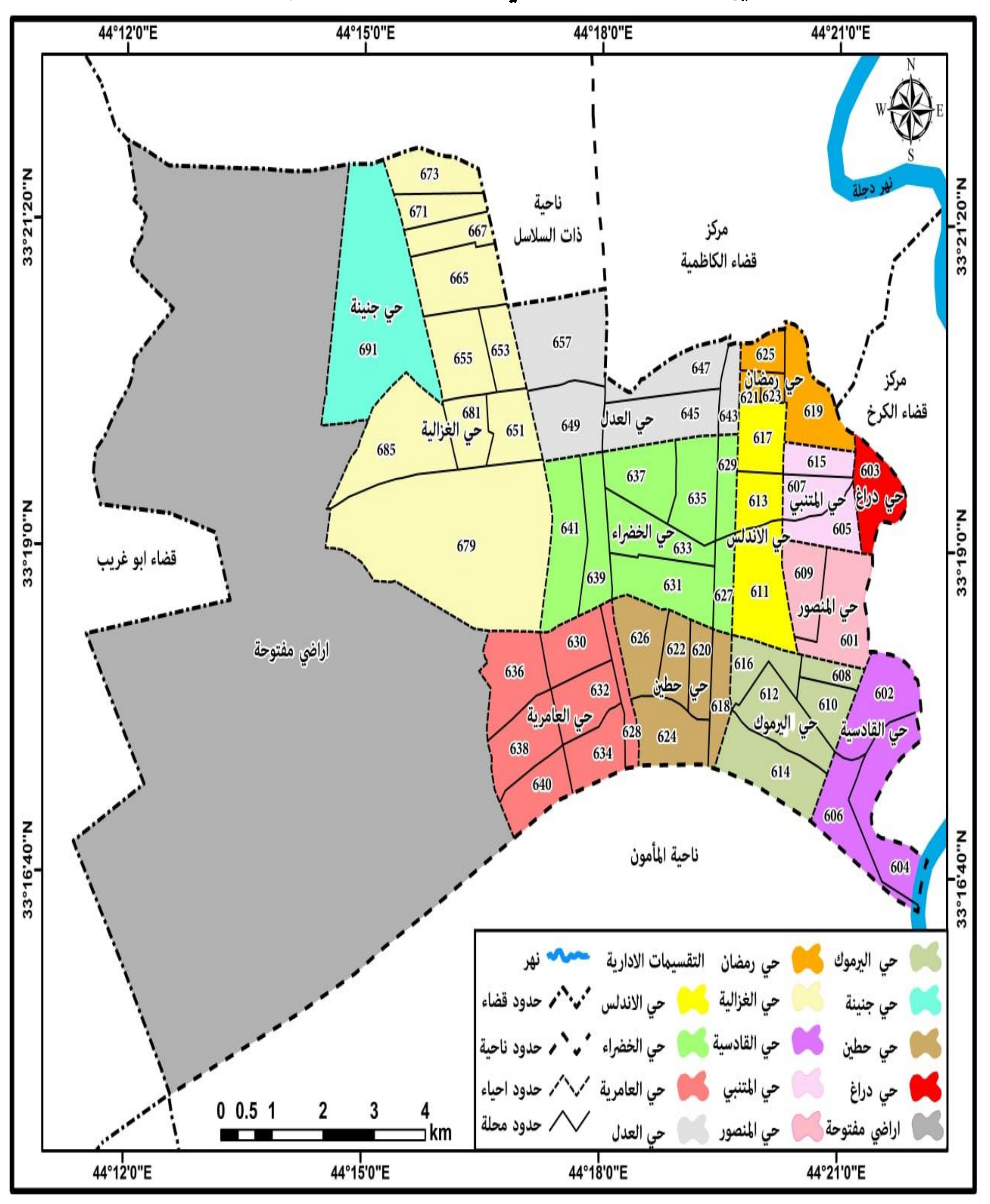
ويظهر من خلال الخريطة (5) ان ناحية المنصور تتكون من (13) حيا، اما من خلال النظر الى جدول (6) وخريطة (6) وشكل (4) الخاصة بتوزيع السكان في ناحية المنصور لعام 2020 يتضح فيه ما يلي:

حيث جاءت في المرتبة الاولى من حيث اعداد السكان كلاً من حي الغزالية و الخضراء والعامرية و رمضان اذ بلغت 115005- 64773- 63900- 50978 نسمة على التوالي، يليها في المرتبة الثانية من حيث عدد السكان كلاً من الاحياء اليرموك- العدل- الاندلس- المتنبي- القادسية اذ بلغت 37697- 30173- 24630-، 20369- 19337 نسمة على التوالي، في حين جاءت في المرتبة الاخيرة كلاً من الاحياء حطين- الجنينة- دراغ- المنصور اذ بلغت 18486- 12202- 10215- 7997 نسمة على التوالي

اما كتوزيع نسبي لسكان ناحية المنصور فيظهر ذات الجدول ان اعلى نسبة للسكان كانت من نصيب حي الغزالية وبلغت(25.3)% في حين اقل نسبة سكانية كانت في حي دراغ ونسبته بلغت (1.4)% ، في حين جاءت بقية الاحياء الاخرى المكونة للناحية وكما يظهر في ذات الجدول والشكل (4)

خريطة (5)

توزيع المحلات السكنية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (6)

جدول (6)

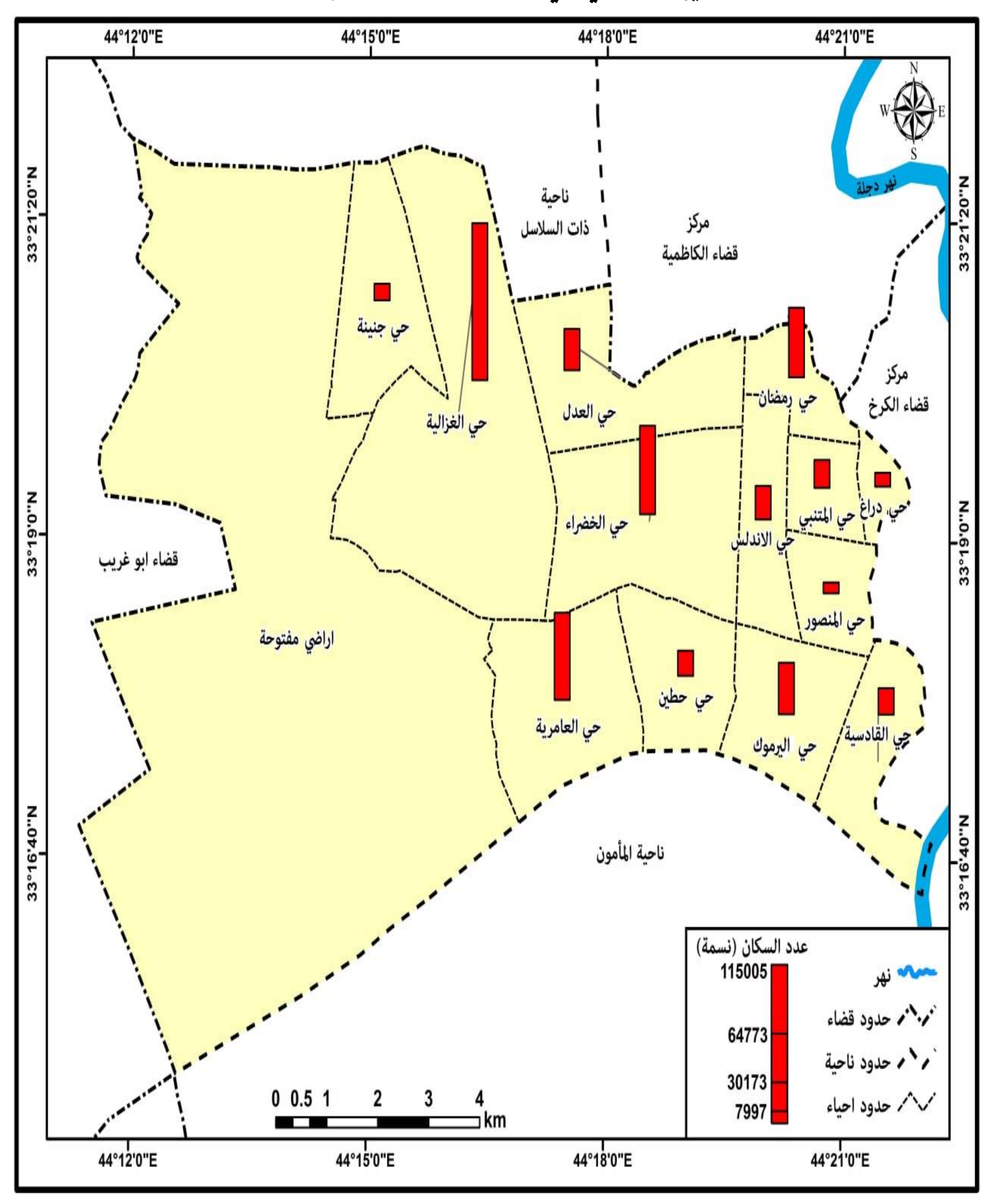
التوزيع السكاني والنسبي في ناحية المنصور لعام 2020

ت	اسم الحي	عدد السكان/نسمة	ارقام المحلات السكنية	عدد المحلات السكنية	النسبة%
1	الغزالية	115005	655/653/665/667/671/673 679/685/651/681/	10	24.1
2	الخضراء	64773	635/637/631/633/639/641 627/629/	8	13.6
3	العامرية	63900	634/632/630/640/638/636 628/	7	13.4
4	العدل	50978	643/647/645/649/657	5	10.7
5	الجنينة	37697	691	1	7.9
6	اليرموك	30173	608/610/614/612/616	5	6.3
7	حطين	24630	624/618/620/622/626	5	5.1
8	القادسية	20359	606/604/602	3	4.0
9	الاندلس	19337	617/613/611	3	4.0
10	المنصور	18486	609/601	2	3.8
11	رمضان	12202	625/623/621/619	4	2.5
12	المتنبي	10215	605/607/615	3	2.1
13	دراغ	7997	603	1	1.6
	المجموع	475752	57	57	100

المصدر: جمهورية العراق، وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للأحصاء وتكنولوجية المعلومات، بيانات غير منشورة، 2020.

خريطة (6)

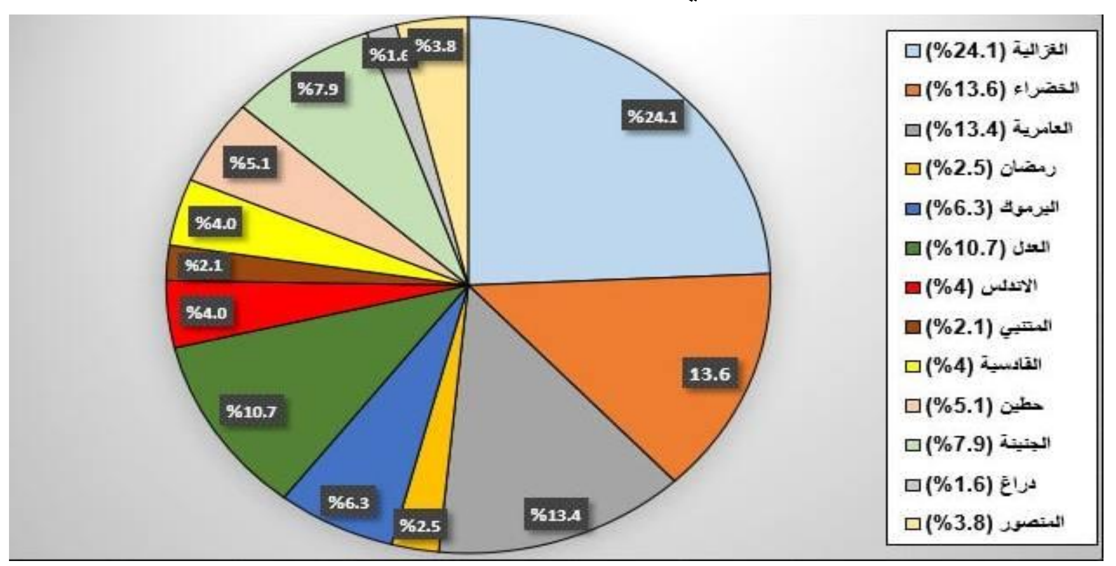
التوزيع السكاني في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (6)

الشكل (4)

التوزيع النسبي لسكان ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات الجدول (6)

3- كثافة السكان

تعد الكثافة السكانية مقياسا لدرجة تشبع المنطقة بسكانها، فهي تعكس صورة التفاعل بين الإنسان والأرض التي يعيش عليها فيقصد بالكثافة السكانية (عدد الأشخاص الذين يسكنون ضمن وحدة مساحية)[1] ، إن معرفة الكثافة السكانية في منطقة ما يساعد على توزيع الخدمات بما يتناسب وحجم السكان في المنطقة. واشهر هذه المقاييس هي الكثافة السكانية العامة (الحسابية)

ويمكن عن طريق المعادلة التالية استخراج الكثافة السكانية[2] :

$$\text{الكثافة السكانية} = \frac{\text{مجموع السكان في منطقة ما}}{\text{المساحة الكلية لهذه المنطقة}}$$

---

[1] صبري فارس الهيتي وصالح فليح حسن، جغرافية المدن، ط2 ، دار الكتب للطباعة والنشر، جامعة الموصل، 2006، ص246.

[2] فتحي محمد ابو عيانه، جغرافية السكان اسس وتطبيقات معاصرة، ط2، دار المعرفة الجامعية، الاسكندرية ،2014، ص397.

وهذا النوع من الكثافة يعد مقياس مضلل احيانا في المساحات الكبيرة، لهذا تم اختيار الكثافة السكانية الحضرية والتي تعني قسمة عدد السكان على المساحة المشيدة[1]

يظهر الجدول (7) والخريطة (7) الخاصة بالكثافة السكانية الحضرية لمنطقة الدراسة لعام 2020 التالي حيث سجلت اعلى كثافة سكانية في حي العامرية وبلغت(99.2) نسمة/هكتار اما اقل كثافة سكانية فسجلت في حي القادسية وبلغت (52.7) نسمة/هكتار

ولكون منطقة الدراسة عامل جذب للسكان وذات مركز تجاري وملتقى لطرق النقل وهذا يؤدي الى زيادة انتشار الامراض لسكان منطقة الدراسة بسبب التجمعات السكانية الكبيرة اضافة الى زيادة كمية النفايات التي يطرحها المواطن وطفح مياه الصرف الصحي التي ادت الى تجمع الجراثيم المسببة للعديد من الامراض نتج عنها مخاطر صحية مما زاد في كمية الضغط على القطاع الصحي[2]، انظر الصورة (3) و(4).

---

[1] احمد علي اسماعيل، اسس علم السكان وتطبيقات الجغرافية، ط8،دار الثقافة والنشر والتوزيع، القاهرة، 1997، ص203.

[2] مقابلة شخصية مع الاستاذ نهاد نجم عبدالستار، امانة بغداد، قسم التخطيط الحضري، بتاريخ 2020/11/17، الساعة: 12 ظهرا.

جدول (7)

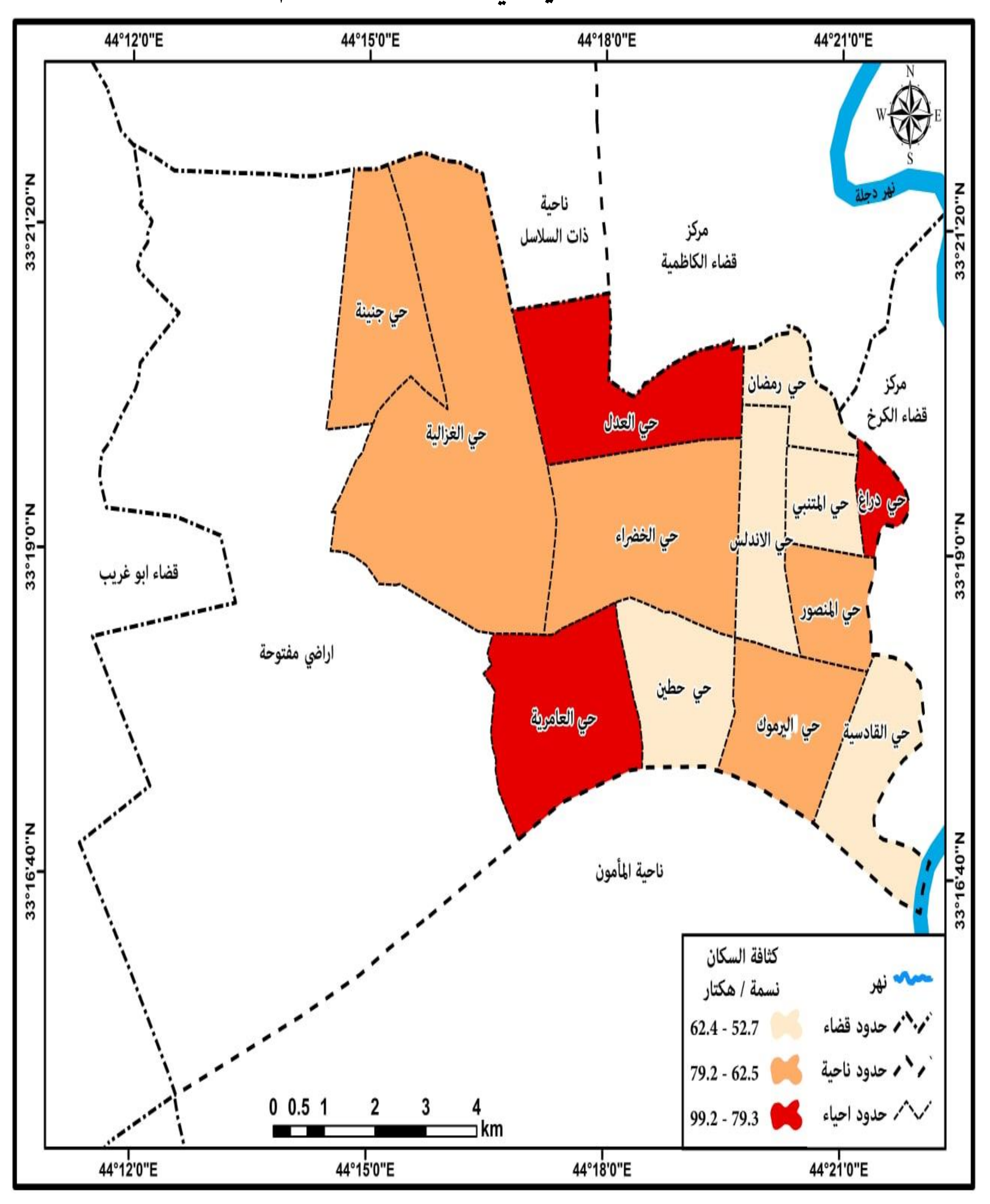
الكثافة السكانية الحضرية في ناحية المنصور نسمة/هكتار لعام 2020

ت	اسم الحي	عدد السكان/نسمة	مساحة الحي/هكتار	الكثافة الحضرية
1	الغزالية	115005	1631.9	70.4
2	الخضراء	64773	817.5	79.2
3	العامرية	63900	643.6	99.2
4	العدل	50978	610.5	83.5
5	الجنينة	37697	487.3	77.3
6	اليرموك	30173	436.3	69.1
7	حطين	24630	394.3	62.4
8	القادسية	20359	385.6	52.7
9	الاندلس	19337	311.6	62.0
10	المنصور	18486	236.1	78.2
11	رمضان	12202	200.5	60.8
12	المتنبي	10215	188	54.3
13	دراغ	7997	94.7	84.4
	المجموع	475752	6437.9	933.5

المصدر/ جمهورية العراق، وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للاحصاء وتكنولوجيا المعلومات، بيانات غير منشورة، 2020.

خريطة (7)

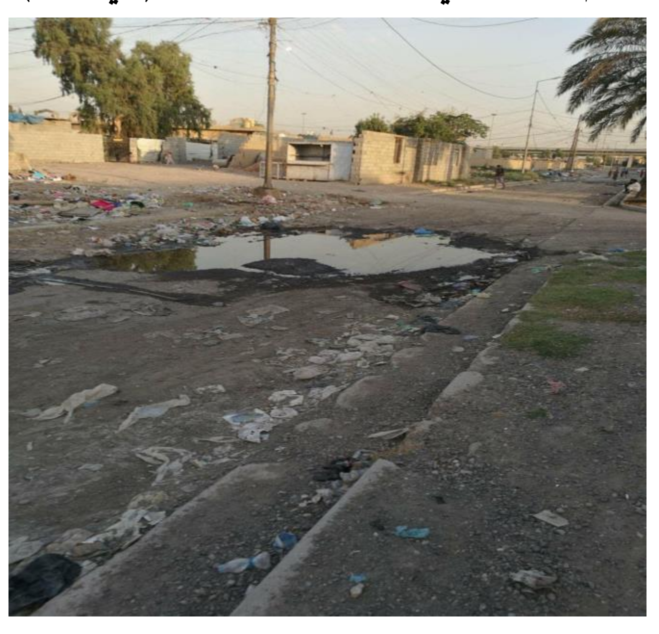
الكثافة السكانية الحضرية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (7)

صورة (3)

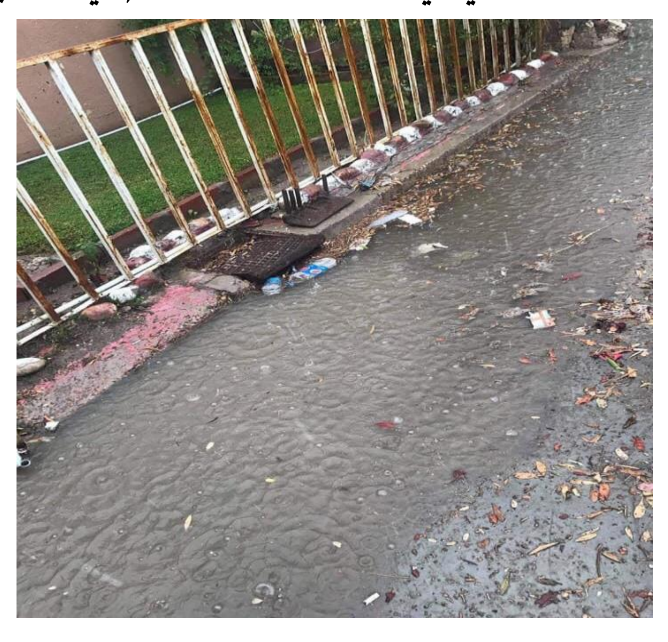
تراكم النفايات في احياء ناحية المنصور (حي العدل)



المصدر/ الدراسة الميدانية، صورة التقطت بتاريخ 2020/11/2

صورة (4)

مياه الصرف الصحي في احياء ناحية المنصور (حي العامرية)



المصدر/ الدراسة الميدانية، صورة التقطت بتاريخ 2020/11/16

4- تركيب السكان

يقصد بتركيب السكان الخصائص الكمية للسكان، والتي يمكن الحصول عليها من بيانات التعدادات، وهي تشمل نوعين منها الخصائص البيولوجية والتي تتمثل بالعمر والنوع والسلالة، اما الثانية فهي الخصائص المكتسبة والتي تتمثل في حجم السكان والمهنة واللغة والحالة الزوجية والدين والتعليم ،حيث ان جميع هذه الخصائص تؤثر في نمو السكان وايضا تؤثر فيه[1] .

أ- التركيب العمري

تأتي أهمية وتأثير التركيب العمري على معدلات الخصوبة للسكان والوفيات والهجرة ، حيث تبرز اهمية الهرم السكاني الذي يوضح معدلات المواليد والوفيات وحركات الهجرة ، اي انه يعد سجلا تاريخيا للأحداث الحيوية التي تعرض لها السكان خلال حياتهم[2]، ان الهرم السكاني يظهر الحركة السكانية في لحظة زمنية معينة هي تاريخ أجراء التعداد السكاني حيث يوضح رسم الهرم السكاني نسب هذه المعدلات من خلال بيانات التعداد السكاني[3]

ان دراسة التركيب العمري للسكان تمكنا من معرفة نسب المواليد والوفيات وامد الحياة المتوقع للأفراد حيث يدل التركيب على النمط السائد للحالة الصحية في مجتمع الدراسة، كما ان دراسة تطور التركيب العمري امر هام في تقدير احتياجات السكان من الخدمات المختلفة ومنها الخدمات الصحية الى جانب اهميته في مجال القوى العاملة، كما انه يكشف عن الكثير من المعالم الديموغرافية[4]، ويظهر من الجدول (8)

ان فئة صغار السن اقل من 15 سنة بلغت نسبتها (36،6%) وهي الفئة التي تمثل القاعدة للهرم السكاني، في حين ارتفعت النسبة المئوية في ناحية المنصور لفئة (15-64) سنة، فقد بلغت نسبتها في منطقة الدراسة (60%) وهي الفئة العاملة والمنتجة في المجتمع والتي تحتاج الى الرعاية الصحية

---

(1) فتحي محمد ابو عيانه، جغرافية السكان اسس وتطبيقات معاصرة، مصدر سابق، ص397.

(2) مكي محمد عزيز ورياض إبراهيم السعدي، جغرافية السكان، مطبعة جامعة بغداد، بغداد، 1984، ص334.

(3) فتحي محمد أبو عيانه، مصدر سابق ، ص420.

(4) طه حمادي الحديثي، جغرافية السكان، دار الكتب للطباعة والنشر، جامعة الموصل،1988، ص571.

اما بالنسبة الى فئة 65 فاكثر فبلغت (3,4%)، وهي تعبر عن الظروف الصحية لسكان الناحية وتعبر عن قصر امد الحياة لهذه الفئة كنتيجة لزيادة الوفيات، انظر الشكل (5)

جدول (8)

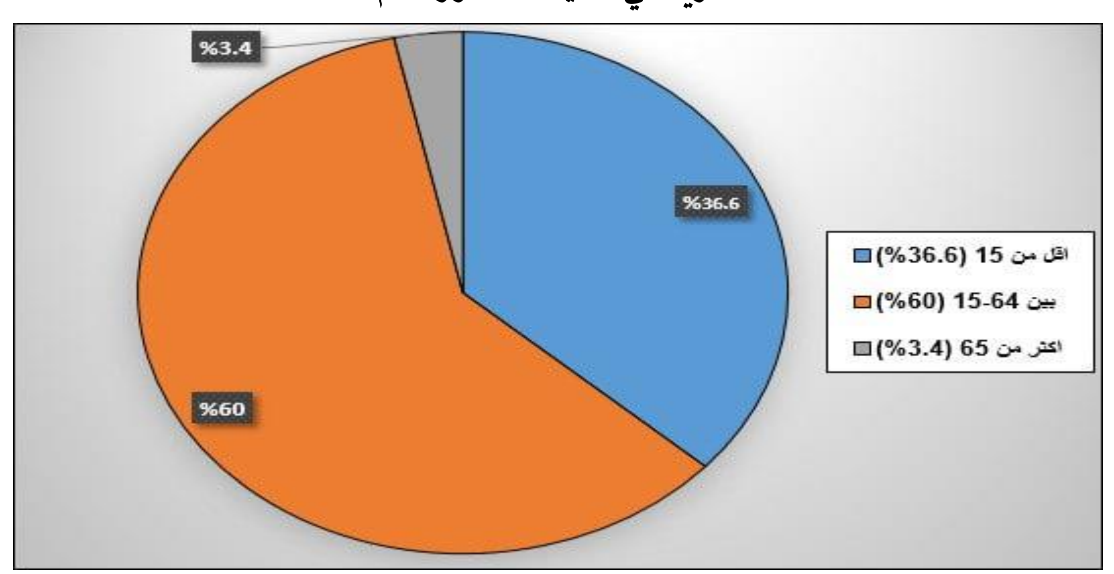
الفئات العمرية في ناحية المنصور لعام 2020

ت	الفئات العمرية	النسبة%
1	اقل من 15	36،6
2	15-64	60
3	اكثر من 65	3،4
	المجموع	100

المصدر/ جمهورية العراق، وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للاحصاء وتكنولوجيا المعلومات، بيانات غير منشورة، 2020.

الشكل (5)

الفئات العمرية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات الجدول (8)

ب- التركيب النوعي

ويدرس التركيب النوعي توزيع السكان بحسب النوع وتأثيره على فعاليات السكان الاقتصادية ومعدلات الوفيات والخصوبة، وتعبر نسبة النوع عن العلاقة النسبية بين الذكور لكل (100) من الاناث، إذ يعد النوع ذات اهمية في الخصائص الديموغرافية، فهو يؤثر بصورة مباشرة على معدلات الوفيات والخصوبة والزواج كذلك المستوى الصحي[1] .

ويظهر من الجدول (9) ان اعداد الذكور في ناحية المنصور بلغ (240885) نسمة، اما اعداد الاناث فبلغت (234867) نسمة، اما نسبة النوع فبلغت (102،6) لكل 100 انثى

وهذا يعني ان النسب متقاربة في منطقة الدراسة، وان هذا التقارب بين الذكور والاناث في ناحية المنصور يؤدي الى زيادة اعداد السكان في منطقة الدراسة خلال السنوات القادمة مما يتطلب تطوير الخدمات الصحية بما يتلائم مع حاجة السكان.

جدول (9)

توزيع السكان حسب النوع في ناحية المنصور لعام 2020

ت	الذكور	الأناث	المجموع	نسبة النوع*
1	240885	234867	475752	102،6

المصدر/ جمهورية العراق، وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للأحصاء وتكنولوجيا المعلومات، بيانات غير منشورة،2020.

ت- التركيب الاقتصادي

يوضح التركيب الاقتصادي توزيع السكان على الأنشطة الاقتصادية ونسب العاملين والعاطلين ومساهمة المرأة في العمل، وتأثيره على معدلات الإنجاب وكذلك هو مؤشر على مدى التقدم الاقتصادي لأي مجتمع من خلال نوع الأنشطة الغالبة فيه، اذ ان *معدل النشاط الاقتصادي الخام

[1] مكي محمد عزيز ورياض ابراهيم السعدي، مصدر سابق، ص326 .

* نسبة النوع = 240885×100÷ 234867= 102،6 وهذا معناه كل 102،6 ذكر مقابل 100 انثى

* معدل النشاط الاقتصادي (الخام) = السكان النشطين اقتصاديا ÷ مجموع السكان × 100.

يعد من أسهل المقاييس لإبراز مدى إسهام السكان في النشاط الاقتصادي في المجتمع[1]، الا انه لا يعبر بشكل دقيق عن الإسهام الاقتصادي النوعي لأنه يتأثر بارتفاع أو انخفاض معدلات الخصوبة كثيرا وما يحدثه هذا من اتساع أو ضيق في قاعدة الهرم السكاني، ويظهر من خلال جدول (10) ارتفاع النسبة المئوية في ناحية المنصور من حيث العاملين من مجموع السكان حيث تصل الى85.9% من مجموع عدد العاملين، اذ ان نسبة مساهمة المرأة في العمل ترتفع في منطقة الدراسة وذلك لأرتفاع عدد الحاصلات على الشهادات، في حين سجلت نسبة ربات البيوت 0،2%

ويتضح من خلال ذات الجدول ان نسبة العاطلين عن العمل بلغت(9.7%) هذا بدوره ادى الى التوجه الى المؤسسات الصحية الحكومية لطلب العلاج بسبب ارتفاع تكاليف العلاج في المستشفيات الاهلية والعيادات الخاصة مما زاد من نسبة الضغط على المؤسسات الصحية الحكومية، انظر الشكل (6)

جدول (10)

النشاط الاقتصادي في ناحية المنصور بحسب النوع في سن 15 سنة فاكثر للعام 2020

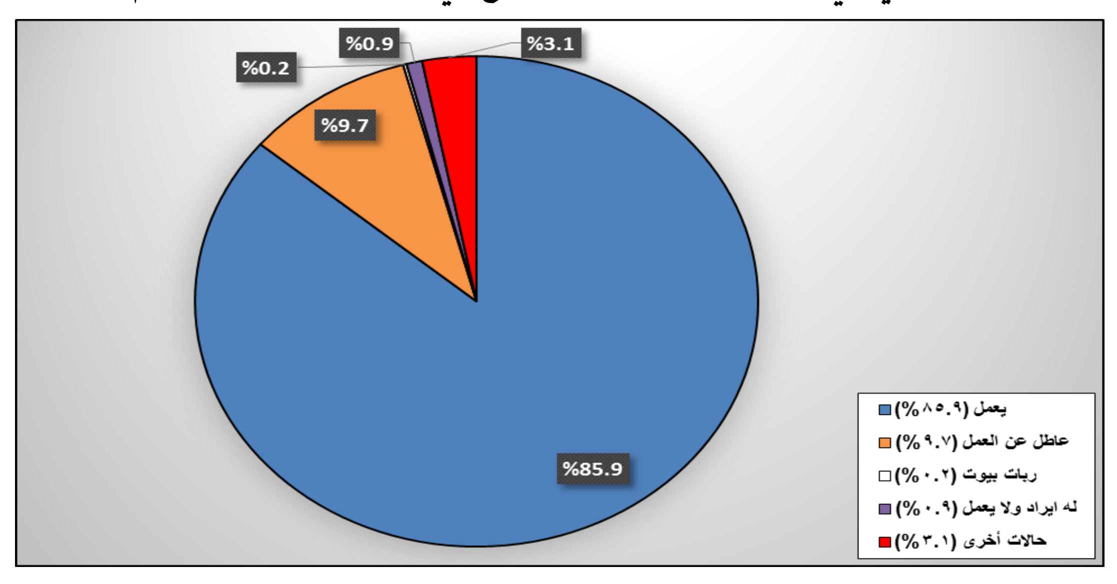
النوع	يعمل	عاطل عن العمل	ربات بيوت	له ايراد ولا يعمل	حالات اخرى
ذكور	68534	9478	0	692	1795
اناث	20293	547	247	293	1465
المجموع	88827	10025	247	985	3260
النسبة%	85.9	9.7	0.2	0.9	3.1

المصدر/ جمهورية العراق، وزارة التخطيط ، الجهاز المركزي للأحصاء وتكنولوجية المعلومات ، بيانات غير منشورة،2020

[1] عبد علي حسن الخفاف وعبد مخور الريحاني ، جغرافية السكان، مطبعة جامعة البصرة، البصرة، 1986، ص414.

الشكل (6)

النشاط الاقتصادي في ناحية المنصور بحسب النوع في سن 15 سنة فاكثر للعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات الجدول (10)

5- شبكة الطرق

من غير الممكن حدوث تفاعل وتكامل بين استعمالات الأرض المختلفة داخل المدينة أو بين المدينة وإقليمها اذ لم تحدث عمليتا النقل والحركة ، فقد يرد تشبيه الشوارع بالشرايين (Arteries) بالنسبة للمدن[1] ، فالشوارع ليست مجرد مسالك للنقل ومرور المشاة بل هي أيضا مناطق تتجمع على امتدادها مختلف استعمالات الأرض، لذا يقوم النقل بأثر أساسي في إحداث تطور مورفولوجي من خلال التجاذب الوظيفي لمختلف الاستعمالات، وتتباين قوة هذا الجذب في عدد هذه الاستعمالات ودرجة تخصصها من شارع إلى شارع من جهة ، وفي نفس الشارع من جهة أخرى[2]، وكلما كانت شبكة النقل ذات كفاءة عالية كلما زادت من فاعلية الانشطة داخل المدينة[3]، ووفق للجدول (11) والخريطة (8) يمكن تصنيف الطرق في منطقة الدراسة إلى ما يلي:

(1) خالص حسني الأشعب، صباح محمود محمد، مصدر سابق، ص201 .

(2) صباح محمود محمد، المدخل في تخطيط النقل الحضري، ط1، الوراق للنشر والتوزيع، عمان، الأردن، 20ص14.

(3) براء كامل عبدالرزاق العاني، التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية في مدينة الرمادي، اطروحة دكتوراه (غير منشورة) كلية الآداب، جامعة بغداد، 2011، ص33.

أ- طرق السيارات:- وتشمل

1- الطرق السريعة:

ان هذه الطرق تمتاز بان حركة المرور فيها تكون سريعة، وذلك لانها تخلو من التقاطعات والإشارات الضوئية لهذا تكون حركة المرور فيها بسرعة عالية جدا وكان الهدف من إنشاءها حل أزمة المرور والازدحام في العاصمة بغداد وخاصة لنقل الحالات الحرجة الى المؤسسات الصحية خلال مدة قصيرة ، وأبرز هذه الطرق يتراوح عرضها (50 -70) م أو(70 - 100)م[1]، واهم هذه الطرق السريعة في منطقة الدراسة هي:

شارع الفرات : يبلغ طوله 13.63كم اما عرض الشارع فيبلغ 40م ويبدأ من بناية مكتب تنظيم بغداد(سابقا) إلى جسر الغزالية ويستمر باتجاه الطريق الدولي إلى الحدود العراقية الأردنية السورية.

2- شارع المطار الدولي : ويشكل الحدود الجنوبية لمنطقة الدراسة إذ يفصلها عن بلدية الرشيد وبالرغم من انه لا يمر في منطقة الدراسة إلا أنه يمر على تماس مع اجزاء من أحياء القادسية والقضاة والعامرية حتى وصوله إلى المطار الدولي يبلغ طوله من الجندي المجهول إلى المطار الدولي 14كم اما عرض الشارع فيبلغ 100م انظر الخريطة (8).

3- شارع القادسية: يبدأ من ساحة النسور باتجاه ام الطبول ثم باتجاه جسر الجادرية ومن ثم الى محطة اسالة الماء قرب الحارثية وباتجاه ساحة النسور يبلغ طوله2.53كم اما عرض الشارع فيبلغ 40م[2]

2- طرق رئيسية

وتستخدم هذه الطرق في ربط محلات منطقة الدراسة وهي ايضا من الطرق المهمة التي تحتوي عدد من المراكز الصحية والعيادات داخل احيائها السكنية، حيث تلتقي عندها محاور الشوارع الثانوية وتتفرع منها يتراوح عرضها (40-60)م[3] الطرق الرئيسة في منطقة الدراسة وهي:

1- شارع المنصور الرئيسي: يبلغ طوله1.77كم اما عرض الشارع فيبلغ 20م ويبدأ من نهر الخر (سابقاً) الخير (حالياً) والذي تم ردمه (كما ذكرنا سابقا) إلى تقاطع شارع 14 رمضان وهو شارع

---

(1) صبري فارس الهيتي، صالح فليح حسن، مصدر سابق، ص162 .

(2) ar.m.wikipedia.org

(3) صبري فارس الهيتي، صالح فليح حسن، مصدر سابق، ص162 .

تجاري مهم تقع على جانبيه الكثير من العيادات الطبية والمكاتب التجارية فضلاً عن المحلات التجارية إذ يعد سوقا مهما للسكان سواء من منطقة الدراسة أو من خارجها لتنوع البضائع المعروضة في محلاته التجارية والتي تناسب مختلف الأذواق

2- شارع الربيع: يبلغ طوله 5.68كم اما عرض الشارع فيبلغ 25م وهو شارع تجاري مهم من حيث تنوع ما يعرض فيه من سلع وبضائع تلبي احتياجات سكان المنطقة.

3- شارع العمل الشعبي: يبلغ طوله 2.14كم اما عرض الشارع فيبلغ 25م وهو شارع تجاري مهم للتسوق للسكان في حي العامرية ويمتاز بتنوع ما معروض فيه من سلع وبضائع تلبي حاجات منطقة العامرية وتقع على هذا الشارع عدد من العيادات الطبية التي استقرت فيه نظرا لزيادة الطلب عليها وبعد المنطقة عن مركز المدينة حيث تتوفر الخدمات الصحية المركزية.

4- شارع الاردن: يبلغ طوله 15.80كم اما عرض الشارع فيبلغ 20م، يبدأ من ساحة الاردن وينتهي عند نفق الشرطة

5- شارع اليرموك : يبلغ طوله 2.7كم اما عرض الشارع فيبلغ 25م وهو من الشوارع المهمة لما يتمتع به من خصوصية تتمثل بوجود شارعين رئيسيين للذهاب والإياب يسير إلى جانبهما شارعين خدميين مما أعطى الشارع خصوصية لتيسير حركة السكان والانتقال بين الاحياء السكنية وصولا للمؤسسات الصحية القريبة وهذا ما جعله يتميز عن بقية شوارع منطقة الدراسة.

6- شارع البصرة: يبلغ طوله 6.35كم اما عرض الشارع فيبلغ 26م ويبدأ من ساحة النسور ويربط منطقة الدّراسة بمنطقة البياع التابعة إلى بلدية الرشيد وتأتي أهمية هذا الشارع لوجود مستشفى اليرموك التعليمي وكذلك وجود كلية (طب المستنصرية).

7- شارع 14 رمضان: يبلغ طوله 5.31كم اما عرض الشارع فيبلغ 25م وهو شارع تجاري مهم ويبدأ من شارع الشيخ ضاري ويستمر إلى تقاطع ساحة عدن ويتميز بتنوع الاستخدام التجاري ووجود عدد من العيادات الطبية على جانبي الطريق فيه.

8- شارع صلاح الدين الأيوبي : ويبدأ من طريق المطار الدولي باتجاه غابة بغداد حتى يصل إلى تقاطع الشعلة ويبلغ طوله 2.11كم اما عرض الشارع فيبلغ 20م.

9- شارع ابو جعفر المنصور: يبلغ طوله 1.35كم اما عرض الشارع فيبلغ 20م، وهو الشارع الذي يفصل حي المنصور عن حي العربي، ويبدأ هذا الشارع من ساحة ابو جعفر المنصور وينتهي عند شارع 14، رمضان وتوجد حوله العديد من اماكن الخدمات

3- طرق ثانوية

وهي الطرق التي تخترق الاحياء السكنية وتنتهي في ساحات مركزية للمحلات يبلغ طولها 1125.35كم و يتراوح عرضها من (8-15)م وتخدم المحلة الواحدة والغرض منها ربط المحلات السكنية المختلفة مع بعضها[1].

ب- خطوط السكك الحديدية:

ان منطقة الدراسة يمر فيها خط سكة حديد بغداد – البصرة، يبلغ طوله 8،73كم وعرض الشارع 1.5م، وعلى الرغم من الأهمية الكبيرة لهذا الطريق في نقل الأشخاص بين بغداد والمحافظات الجنوبية إلا أن مرورها في منطقة الدّراسة سبب بعض المشاكل كحوادث الدهس في المحلات التي يمر فيها حيث يمر هذا الخط في محلات (625 و 621) التابعة لحي رمضان ومحلة (643) التابعة لحي العدل ومحلة (617 ، 613 ، 611) التابعة لحي الأندلس ومحلة (629 و627) التابعة لحي الخضراء ومحلات (616 و 618 و612 و 614) في حي اليرموك ومحلات (604 و 606) في حي القادسية.

[1] صبري فارس الهيتي، صالح فليح حسن، مصدر سابق، ص163 .

جدول (11)

اطوال وعرض طرق وشوارع ناحية المنصور بالكيلومتر/ والمتر لعام 2020

ت	اسم الشارع – الطريق	طول الشارع – الطريق كم	عرض الشارع – الطريق (م)	نوع الطريق
1	سكة حديد	8.73	1.5	سكة قطار
2	المطار	14	100	سريع
3	الفرات	13.63	40	سريع
4	القادسية	2.53	40	سريع
5	صلاح الدين الايوبي	2.11	20	رئيسي
6	البصرة	6.35	26	رئيسي
7	الاردن	15.80	20	رئيسي
8	المنصور	1.77	20	رئيسي
9	14 رمضان	5.31	25	رئيسي
10	الربيع	5.68	25	رئيسي
11	ابو جعفر المنصور	1.35	20	رئيسي
12	العمل الشعبي	2.14	25	رئيسي
13	اليرموك	2.7	25	رئيسي
14	طرق ثانوية	1125.35	8- 15	ثانوية
	المجموع	1207.45		

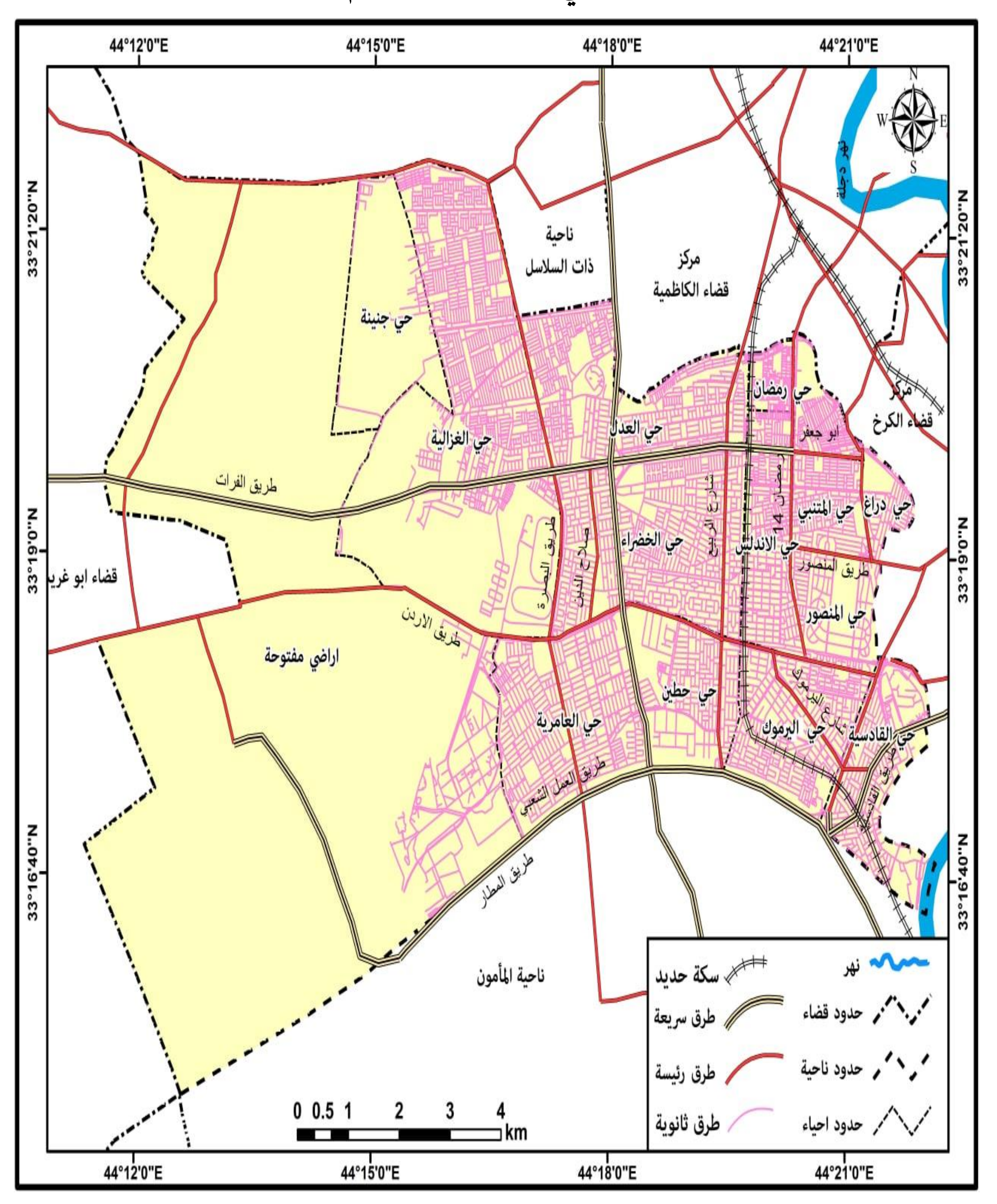
المصدر/ بالاعتماد على

– امانة بغداد، دائرة بلدية المنصور ، قسم نظم المعلومات الجغرافية، بيانات غير منشورة، 2020.

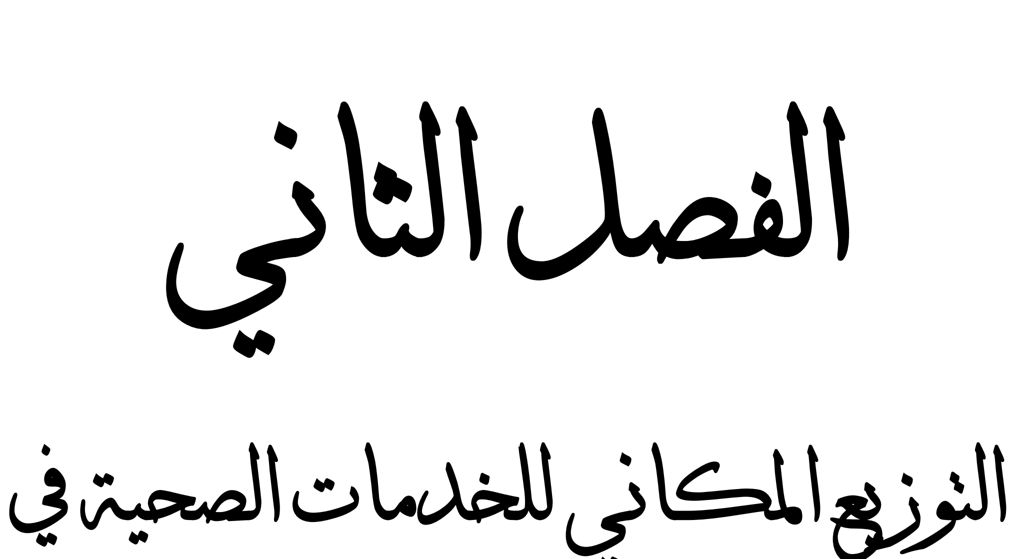
– باستخدام برنامج Arc GIS 10,5 في قياس اطوال وعرض الطرق والشوارع

خريطة (8)

شبكة الطرق في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ امانة بغداد، دائرة بلدية المنصور، قسم نظم المعلومات الجغرافية، بيانات غير منشورة، 2020.



ناحية المنصور

تمهيد:

ان الصحة هي الجانب الذي يؤثر على حياة الانسان والمجتمع ايضا، وعليها فان قيمة المجتمع تتمثل بمدى صحة الانسان القادر على العمل، وان العمل على تطوير الخدمات الصحية من الاولويات المهمة بالنسبة للدولة لتحسينها، فهي تعد مؤشرا لاهم الخدمات التي تقدمها المدينة الى سكانها، وان التوزيع المكاني للخدمات الصحية في اي منطقة يتأثر بمجموعة من العوامل منها، حجم السكان، كثافتهم، العامل الاقتصادي والاداري، وعامل الموقع الجغرافي للمؤسسة الصحية بالنسبة للسكن وتوفر طرق النقل لتسهيل وصول المريض الى المؤسسة الصحية[1]، لذا سيتم التركيز في هذه الدراسة على توزيع الخدمات الصحية وعدد الكوادر الطبية العاملة في المستشفيات والمراكز الصحية الرئيسية والتخصصية والعيادات الطبية الشعبية ومراكز الاسعاف الفوري ومصارف الدم ومدى كفايتها لحاجات السكان

2-1 مفهوم الخدمة

هي نشاطات اقتصادية تعمل على خلق القيمة وفي نفس الوقت تقدم منفعة للمستهلكين وذلك في الزمان والمكان الذي يحددهما ويرتب فيهما طالب الخدمة[2]

2-1-1 مفهوم الخدمات الصحية

وهي النشاطات الغير ملموسة والتي تقدم للمريض، والتي تهدف الى اشباع حاجات المريض ورغباته اي تهدف الى تحسين الصحة، وزيادة فرص الشفاء والتقليل من القلق والسعي نحو السلامة والتحرر من المرض[3]

---

[1] اسراء هيثم احمد صالح العبيدي، التباين المكاني للخدمات الصحية في محافظة ديالى، اطروحة دكتوراه (غير منشورة)، كلية التربية، جامعة ديالى، 2013، ص 55.

[2] Christopher Lovelok et autres, marketing des services, éducation Franc, 5eme Edition, 2004, P9

[3] زكي خليل المساعد، تسويق الخدمات وتطبيقاته، دار المناهج للنشر والتوزيع، الاردن، 2010، ص36.

وايضا عرفت الخدمات الصحية بعدة تعاريف :

1- اي نشاط او منفعة يستطيع أي طرف تقديمها لطرف آخر، ومن الضروري أن تكون غير مادية ولا ينتج عنها ملكية أي شيء[1]

2- انها العلاج المقدم للرضى، سواء كان تدخلا طبيا او ارشادا او تشخيصيا ينتج عنه رضا من قبل المرضى، بما يؤول لأن يكون بحالة صحية افضل[2]

3- وهي المنفعة التي تقدم للمستفيد والتي يتلقاها عند حصوله على الخدمة، والتي تحقق له حالة مكتملة من السلامة الجسمانية والعقلية والاجتماعية وليس فقط علاج الامراض والعلل[3]

2-1-2 خصائص الخدمات الصحية:

1- لا ملموسية الخدمة الصحية: وهذا ما يتوجب ضرورة وجود اتصال مباشر بين مقدم الخدمة (الطاقم الطبي) والمستهلك (المريض) حتى تتحقق الاستفادة الكلية من هذه الخدمات.

2- عدم التوافق بين توقعات المستهلك (المريض) والخدمة الصحية المقدمة له، فقد يضع مريض معين توقعات حول ما يحصل عليه من خدمة صحية، ولكن الجانب الجسدي والنفسي تعتبر خارج نطاق تحكم الطبيب، كما لها تأثير على نتيجة الخدمة الصحية المقدمة، فإن نفسية المريض تحدد كيف يتم اتباعها[4]

3- تتميز الخدمات الصحية بكونها يجب أن تكون على درجة عالية من الجودة، فهي مرتبطة بحياة الفرد وشفائه

4- في مؤسسات الأعمال، تكون قوة القرار بيد شخص واحد أو مجموعة من الأشخاص يمثلون الإدارة، في حين تتنوع قوة القرار في المؤسسات الصحية بين الإدارة ومجموعة لأطباء

5- صعوبة تحديد وتقييم جودة الخدمات الصحية

---

[1] Kotler P.G. Armstrong ,L,Brown & Adam,"Marketing,Sydney , prentice Hall, p 464 , 1989.

[2] ثامر ياسر البكري، تسويق الخدمات الصحية، دار اليازوري العلمية، الأردن، 2005، ص168.

[3] هبة محمد فايق، التخطيط المكاني للخدمات الصحية في محافظة سلفيت باستخدام تقنية نظم المعلومات الجغرافية، رسالة ماجستير، كلية الدراسات العليا، جامعة النجاح الوطنية، 2013، ص50.

[4] نظام موسى سويدان، عبد المجيد البرواري، إدارة التسويق في المنظمات غير الربحية، دار الحامد، الأردن،2009، ص315-316.

6- تتكون الخدمة الصحية من عناصر يكمل بعضها البعض

7- مساهمة المستهلك (المريض) في عملية تقديم الخدمة الصحية

8- تستهلك الخدمات الصحية وقت إنتاجها، إذ لا تظهر الخدمة الصحية إلا عند حضور المستهلك (المريض) عندها يمكن أن يقوم الطبيب بتقديم الخدمة الصحية له

9- تتميز الخدمات الصحية أنها خدمات عامة أي موجهة إلى كافة أفراد المجتمع، الهدف من تقديمها منفعة عامة لمختلف المستهلكين (المرضى)

10- عدم تجانس الخدمات الصحية: توجه الخدمات الصحية إلى عدد من الأفراد، يختلفون في طبعهم وأمراضهم وخصائصهم النفسية فالخدمة الصحية تتنوع من فرد إلى آخر وحتى بالنسبة للفرد الواحد

11- عدم القدرة على التنبؤ بالطلب: لا يمكن التنبؤ بأي درجة من الدقة ما يكون عليه الطلب على الخدمة الصحية، فقد تظهر حالات فيروسية، حوادث خطيرة، كوارث طبيعية أو مراعاة مصلحة تجعل التخطيط شيء يصعب تحقيقه

12- الخدمات الصحية غير قابلة للتأجيل: تتطلب الخدمات الصحية في غالبيتها السرعة في تقديمها، فالإصابة بمرض معين يقتضي سرعة علاجية عند ظهور الأعراض ويترتب على هذه الخاصية بعدين أساسيين هما

أ- البعد المكاني: والذي يقضي بضرورة انتشار منافذ تقديم الخدمات الصحية في الأماكن المختلفة التي يتواجد بها الأفراد، بمعنى آخر ضرورة إتباع سياسة التغطية الشاملة للمناطق الجغرافية المختلفة[1]

ب- البعد الزماني: والذي يقضي بضرورة تقديم الخدمات الصحية في الوقت الذي يحتاج إليها (عند ظهور الحاجة إليها)، سواء كانت خدمات علاجية، أو وقائية، فتأجيلها يترتب عليه أضرار بالغة[2]

13- عامل الربحية لا يكون هو عامل النجاح[3]

---

[1] فريد كورتل، تسويق الخدمات، كنوز المعرفة للنشر، الأردن، 2008 ،ص315-316

[2] فريد كورتل، المصدر نفسه، ص317.

[3] Pride &Frrell، The Nature & importance of services In marketin concepts & Streation Mifflin compani Boston New York،2000

2-1-3 مستويات الخدمات الصحية

تقوم المؤسسات الصحية بتقديم مجموعة من المنافع المرضى، وهي تتضمن تسليم الخدمة الجوهر أو الخدمة الأساسية إضافة إلى العديد الخدمات الأخرى التي ترتبط بأنشطتها والتي تسمى بالخدمات التكميلية الداعمة للخدمة الجوهر:

1- المستوى الاول/ يشمل الخدمة الأساسية والتي تعني جوهر الخدمة الصحية أي ما يريده المريض.

2- المستوى الثاني/ يمثل الخدمات الصحية التكميلية، وهي مجموعة من الخدمات التي تقدمها المؤسسات الصحية تكون مرافقة للخدمة الجوهر، وهي تختلف من مؤسسة صحية إلى أخرى، فمثلا قد نجد مؤسسة صحية تقدم معلومات عن الخدمات الصحية وكيفية الحصول عليها وإعطاء مواعيد للمرضى والضيافة ورعاية المرضى وحماية ممتلكاتهم ومعالجة شكاويهم ومقترحاتهم وتقديم استشارات حول الخدمات الصحية بناء على حاجات المرضى[1].

3- المستوى الثالث/ يتم تقدم مجالات أوسع من الخدمات، يشمل فيها صحة الأسنان والخدمات المخبرية ويعمل على تقديم هذه الخدمات مركز صحي يقام عادة في مواقع يتراوح عدد سكانها بين 3 - 10 الآف نسمة.

4- المستوى الرابع /هو أعلى مستويات تقديم الرعاية الصحية الأولية ، ويخدم المناطق التي يزيد عدد سكانها عن عشرة الآف نسمة ويحمل اسم مركز صحي شامل وهو يتضمن تقديم كافة أشكال الخدمات الصحية والوقائية والعلاجية بالإضافة إلى وحدة تصوير شعاعي وعلاج طبيعي وعيادات اختصاص، ويجري التخطيط ليتم على هذا المستوى تقديم الرعاية العلاجية الطارئة على مدار اليوم[2]

---

[1] بشير العلاق، حميد عبد النبي الطائي، تسويق الخدمات، دار زهران للنشر والتوزيع، الأردن، 2007،ص73-75.

[2] هبة محمد فايق، مصدر سابق، ص53.

2-1-4 انواع الخدمات الصحية

اولا/القسم الاول الخدمات الصحية العلاجية

ثانيا/الخدمات الصحية الطبية

1- الخدمات الصحية العلاجية/ تشمل على الخدمات الصحية المرتبطة بصحة الفرد بصورة مباشرة، التي تشمل خدمات التشخيص وخدمات العلاج سواء ذلك بالعلاج الدوائي المباشر داخل المنزل أو من خلال خدمات صحية مساندة تحتاج رعاية سريرية داخل المؤسسات الصحية أو بالتدخل الجراحي إضافة إلى خدمات الرعاية الصحية حتى يتم الشفاء.

2- الخدمات الصحية الوقائية/ هي الخدمات المرتبطة بصحة المجتمع ،اوالخدمات الصحية البيئية حيث ترتبط تلك الخدمات بالحماية من الأمراض المعدية، الأوبئة والحماية من التدهور الصحي الناتج عن سلوك الأفراد والمشروعات التي تمارس أنشطة غير مباشرة .هذه الخدمات هي خدمات مانعة تهدف إلى الوقاية من المرض وتشمل على

أ- خدمات التطعيم ضد الأمراض الوبائية

ب- خدمات رعاية الأمومة والطفولة.

ج- خدمات مكافحة الحشرات والحيوانات الناقلة للمرض

د- خدمات الحجر الصحي

هـ- خدمات الإعلام ونشر الوعي الصحي[1]

ثانيا/القسم الثاني والذي يشمل

1- الخدمات الطبية وتشمل:

أ- الإسعافات أو العلاج السريع / والتي تختص بمعالجة الحالات البسيطة التي تتطلب إقامة المريض بالمؤسسة الصحية

ب- العينات الجراحية/ تتطلب إقامة المريض بالمؤسسة الصحية لفترة معينة قد تبدأ قبل الجراحة وذلك للإشراف على المريض طبيا وتهيئته لإجرائها.

---

[1] طلعت الدمرداش إبراهيم، إقتصاديات الخدمات الصحية، ط 2، مكتبة القدس، مصر،2006 ، ص25-26.

ج- العلاج تحت إشراف طبي/ تتعلق هذه الخدمة بالمرضى الذين يخضعون لعلاج طبي يتطلب إقامة وإشراف مستمر بالمؤسسة الصحية.

د- العلاج الطبيعي/ يقدم هذا النوع من العلاج لمرضى العظام والأعصاب في أغلب الأحيان حيث يتم في شكل جلسات محددة على فترات زمنية ويحتاج إلى أجهزة ومعدات خاصة.

2- خدمات فندقية مساعدة/ تتمثل في خدمات فندقية بطبيعتها وهي موجهة بالدرجة الأولى للمرضى المقيمين بالمؤسسة الصحية إذ تشمل الخدمات التالية:

أ- خدمات الغرف تتعلق بالإشراف على الغرف والتجهيزات الموجودة وترتيب عمليات النظافة بها

ب- خدمات تقديم الخدمات والوجبات الغذائية: يقوم بإعدادها مطبخ المؤسسة تقدم للمرضى المقيمين

ج- خدمات الغسيل/ حيث المؤسسة بخدمات الغسيل ليس للأغراض الشخصية.

د- خدمات الاستقبال/ تختص هذه باستقبال المرضى والكشف المبدئي عليهم وتوجيههم إلى القسم المختص طبقا للحالة المرضية وإثبات البيانات الخاصة بيهم في سجلات مبدئية

3- الخدمات الإدارية والمالية/ تشمل مجموعة الخدمات المتعلقة بالإدارة التقليدية مثل :

الخدمات المتعلقة بالعلاقات العامة، الموارد البشرية، المحاسبة والتمويل، المشتريات والمخازن، الصيانة والتنظيف

2-1-5 مؤشرات ومعايير الخدمات الصحية:

ان هدف المؤشرات والمعايير الكمية والمكانية للخدمات الصحية للسكان هو الحصول على الخدمة بصورة عادلة وكفاءة متوازنة، وخاصة في المدن الكبيرة التي تمتاز بارتفاع اعداد سكانها، حيث تكون العلاقة عكسية بين اعداد السكان والخدمة الصحية[1] وتتمثل المؤشرات والمعايير الصحية كالاتي:

---

[1] صبري فارس الهيتي، زين العابدين علي صفر، جغرافية المدن، دار الكتب الوطنية بنغازي، ليبيا، 2013، ص300.

1- المعايير البشرية:

تعد المقومات البشرية من الجوانب المهمة الاساسية في الخدمة الصحية ،لأنها تعكس بشكل مباشر درجة التفاعل الخدمي والمكاني بين السكان والمؤسسات الصحية من اجل تحقيق توازن بين الطرفين لرفع المستوى الصحي، وتشمل الفريق الطبي ابتداءا من الطبيب وطبيب الاسنان والصيدلي وغيرهم من الكوادر الطبية الذين هم الاساس في المؤسسة الصحية[1]. تتمثل المؤشرات والمعايير العالمية والمحلية وكما يظهر في الجدول (12) الآتي :

جدول (12)

المعايير البشرية العالمية والمحلية للخدمات الصحية

ت	المؤشرات	المعيار العالمي	المعيار المحلي
1	المستشفى/نسمة	10000-50000/1	50000/1
2	مستشفى الاطفال/ نسمة	100000/1	100000/1
3	مستشفى النساء والتوليد/نسمة	-------	150000/1
4	المركز الصحي الرئيسي/نسمة	-------	10000/1
5	المركز الصحي الفرعي/نسمة	-------	5000/1
6	العيادات الشعبية/نسمة	-------	2000/1
7	سرير/نسمة	120-80/1	200/1
8	طبيب/نسمة	700/1	1000/1
9	طبيب اخصائي/نسمة	10000/1	20000/1
10	طبيب اسنان/نسمة	-------	2000/1
11	صيدلي/نسمة	1000/1	2000/1
12	ممرض/نسمة	-------	500/1
13	المهن الصحية/نسمة	-------	500-400/1

المصدر/ جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد الكرخ، قسم التخطيط، شعبة السياسات، بيانات غير منشورة، 2020

---

[1] فؤاد محمد الشريف بن غضبان، الخدمات الحضرية برؤية جغرافية معاصرة، دار المنهجية، عمان، 2015، ص204.

2- المعايير الوظيفية في المؤسسات الصحية:

تعد من المؤشرات المهمة التي تقيس كفاءة التوزيع للخدمات الصحية من خلال معرفة التوزيع المتوازن للملاكات الصحية حسب المعايير العالمية والمحلية[1]

وتتمثل هذه المعايير و كما يظهر في الجدول (13) بالآتي :

جدول (13)

المعايير الوظيفية العالمية والمحلية للخدمات الصحية

ت	المؤشرات	المعيار العالمي	المعيار المحلي
1	طبيب/المرضى الراقدين	20/1	20/1
2	ممرض/المرضى الراقدين	3/1	3/1
3	المهن الصحية/المرضى الراقدين	6/1	6/1
4	طبيب/ممرض	3/1	4/1
5	طبيب/مهن صحية	3/1	3/1
6	طبيب/سرير	6-5/1	6/1
7	ممرض/سرير	4-3/1	4/1
8	مهن صحية/سرير	3/1	3/1

المصدر/ بالاعتماد على:

- جمهورية العراق/ وزارة الصحة/ دائرة صحة بغداد الكرخ/ قسم التخطيط، شعبة السياسات، بيانات غير منشورة،2020.

- عباس عبد الحسن كاظم العيداني، تباين التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية في مدينة البصرة، اطروحة دكتوراه (غير منشورة)، كلية الآداب، جامعة البصرة، 2002، ص163.

[1] خلف حسين علي الدليمي، تخطيط الخدمات المجتمعية والبنية التحتية اسس-معايير-تقنيات، ص153.

3- المعايير المساحية للخدمات الصحية

تتمتع المعايير المساحية بأهمية كبيرة قياسا بالمستوى الصحي، من حيث كفاءتها ومدى تأثيرها على الخدمة الصحية وذلك من خلال توفير مساحة خضراء وحدائق وصالات علاجية التي تنعكس بدورها على الجانب النفسي للمرض بالشعور بالراحة والاطمئنان[1]

وقد حددت وزارة الصحة العراقية المعايير المساحية للمؤسسات الصحية قياسا بالمعايير العالمية وكما يظهر في الجدول (14) وهي كالتالي:

جدول (14)

المعايير المساحية العالمية والمحلية للخدمات الصحية

ت	المؤشرات	المعيار العالمي	المعيار المحلي
1	المستشفى العام	50000م	50000م
2	مستشفى الاطفال	8000م	8000م
3	مستشفى النسائية والولادة	10000م	10000م
4	المركز الصحي الرئيسي	2000-5000م	5000م

المصدر/ بالاعتماد على:

- وزارة التخطيط، هيئة التخطيط الاقليمي، قسم السكان والمستوطنات البشرية، اسس ومعايير مباني الخدمات العامة، 1977، ص54-67.
- وزارة التخطيط، دائرة التنمية الاقليمية والمحلية، فجوة التنمية المكانية وفقا للمعايير التخطيطية للبنى الفنية مع الانشطة الاقتصادية في المحافظة، 2020، ص22-25.

4- درجة رضا السكان عن الخدمات الصحية:

يعد هذا المؤشر من المؤشرات المهمة لقياس كفاءة الخدمات الصحية، وذلك للارتباط المباشر بين مستخدم الخدمة مع طبيعة الخدمة ونوعيتها، وقد حددت مؤشرات لقياس درجة الرضا للسكان على مستوى الخدمات المقدمة كالآتي[2]:

---

[1] فؤاد محمد الشريف بن غضبان، مصدر سابق، ص204.

[2] وزارة التخطيط والتعاون الانمائي، الجهاز المركزي للاحصاء وتكنولوجيا المعلومات، مسح الاحوال المعيشية في العراق، التقرير التحليلي، ط1، 2005، ص41.

1- راض جدا

2- راض الى حد ما

3- راض بدرجة مقبولة

4- غير راض لحد ما

5- غير راض جدا

5- المعايير المكانية للخدمات الصحية:

اخذت دراسة اختيار الموقع المكاني للخدمات الصحية اهتماما واسعا من قبل الباحثين الجغرافيين، بحكم ان توزيع هذه الخدمات جغرافيا مرتبط بالسكان، من حيث معرفة حجم سكان المراد انشاء فيها مؤسسة صحية وعدد المؤسسات الصحية المتوفرة، من اجل تحقيق العدالة الاجتماعية في تحديد الاماكن المناسبة للمؤسسات الصحية التي تمتاز بسهولة الوصول بأقل جهد ووقت ممكن وبعدها عن اماكن الضجيج والتلوث، فضلا عن امكانية التوسع المستقبلي، وهناك عدة معايير لقياس كفاءة الموقع المكاني للخدمات الصحية وهي[1]:

1- سهولة الوصول

2- المسافة المعيارية

3- قرينة الجار الاقرب

4- اتجاه التوزيع للمؤسسات الصحية

5- العلاقة المكانية بين الكثافة السكانية وكثافة المراكز الصحية

6- تحليل معامل الارتباط (بيرسون)

2-2 التوزيع المكاني للخدمات الصحية في ناحية المنصور

يعد توزيع الخدمات العامة داخل المدن من الاهداف الرئيسية في التخطيط الحضري، لأنه يخدم السكان ويلبي احتياجاتهم، اذ يحقق فوائد كثيرة للفرد والمجتمع فهو يوفر بيئة حضرية مناسبة ذات خصوصية مميزة، كما يوفر خدمة للمجتمع وما ينعكس ذلك على نشاط الانسان وحيويته، لذلك فأن

---

[1] خالد محمود بن عمور، جغرافية الخدمات دراسة في البناء النظري، المكتب الجامعي الحديث، 2018 ، ص97-99.

الكفاية العددية للخدمات العامة تستلزم التخطيط السليم الذي يعتمد على الاسس العلمية لعناصر مكوناتها الخدمية[1].

وتمثل الخدمات الصحية إحدى الخدمات الاساسية التي ينبغي توفراها داخل المدن وتوزيعها على إحياءها السكنية بما يتناسب مع أحجام وخصائص متغيراتها المكانية، لأنها من متطلبات السكان الاساسية وان واقعها يعكس قدرة البلد في تحقيق التنمية الاجتماعية والاقتصادية، ولكي يؤدي المجتمع وظائفه بكفاءة عالية يتطلب توزيعاً مكانياً عادلة لهذه الخدمات بشكل يتلائم مع حجم السكان وكثافتهم، اذ ان الوصول الى مستوى صحي متكامل له انعكاسات ايجابية على بناء الانسان وتنمية قدراته البدنية والعقلية وكذلك ارتباطها ايجابيا وسلبيا بكثير من القطاعات كالقطاع الاقتصادي والاجتماعي[2].

ويظهر الجدول (15) والشكل (7) ان منطقة الدراسة تتوزع فيها الخدمات الصحية والتي بلغ عددها الاجمالي (34) مؤسسة صحية حكومية شكلت النسبة الاكبر فيها هي مراكز الرعاية الصحية والتي جاءت بالمرتبة الاولى بواقع (15) مركزا صحيا ونسبة (44.1%) من المجموع الكلي للمؤسسات الصحية الموجودة في منطقة الدراسة فيما جاءت العيادات الشعبية بالمرتبة الثانية بواقع (7) عيادات وبنسبة بلغت (20.5%) ، اما المرتبة الثالثة فكانت من نصيب مراكز الاسعاف الفوري بعدد (5) مراكز وبنسبة (14.7%) ، اما المرتبة الرابعة فكانت من نصيب المراكز التخصصية بواقع (3) مراكز وبنسبة بلغت (8.8%) اما المرتبة الخامسة فكانت من نصيب كلا من المستشفيات ومراكز التبرع بالدم بواقع (2) مؤسسة لكل منهما وبنسبة (5.8%) لكل منهما ايضا

---

[1] رغد عبد الحسين حمزة، التوزيع المكاني للخدمات الصحية في مدينة عفك العراقية وكفاءتها الوظيفية، مجلة الفنون والأدب وعلوم الانسانيات والاجتماع، كلية لآداب، جامعة القادسية، 2018،ص7.

[2] صلاح الدين الشامي، الخدمات والمنتج الخدمي- تصنيف وتوصيف وتقويم جغرافي، منشأة المعارف الاسكندرية، 2001، ص126.

جدول (15)

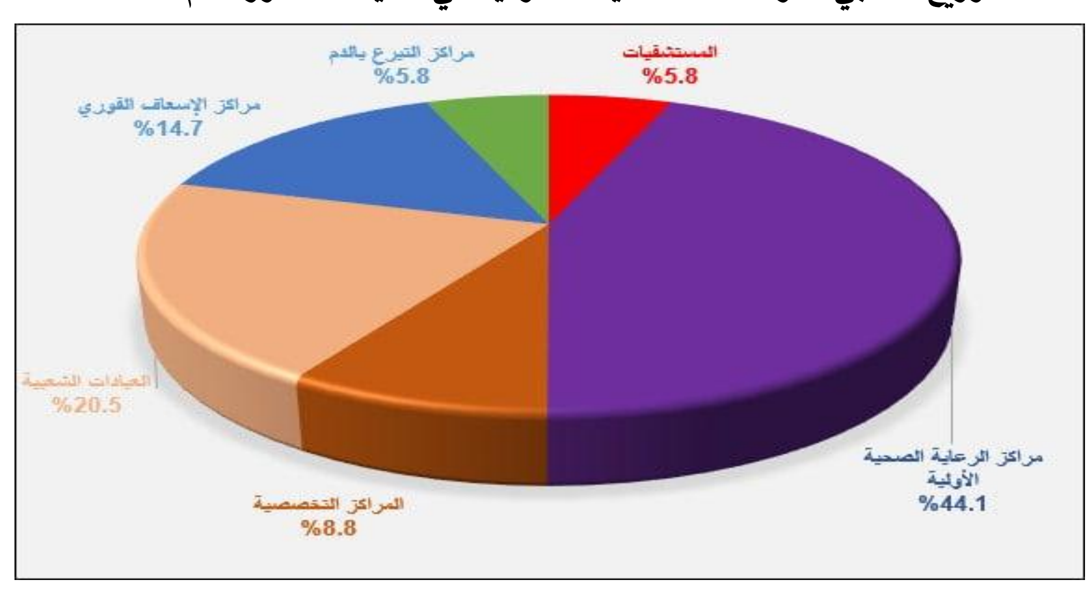
اعداد المؤسسات الصحية الحكومية في ناحية المنصور لعام 2020

ت	نوع المؤسسة	العدد	النسبة%
1	المستشفيات	2	% 5.8
2	مراكز الرعاية الصحية الاولية	15	% 44.1
3	المراكز التخصصية	3	% 8.8
4	العيادات الشعبية	7	% 20.5
5	مراكز الاسعاف الفوري	5	% 14.7
6	مراكز التبرع بالدم	2	% 5.8
	المجموع	34	100

المصدر/ جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قسم التخطيط، بيانات غير منشورة، 2020.

شكل (7)

التوزيع النسبي للمؤسسات الصحية الحكومية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات الجدول (15)

2-2-1 المؤسسات الصحية الحكومية

تصنف المؤسسات الصحية الحكومية حسب مستوى تقديم الخدمة الصحية الى مؤسسات صحية كبيرة ومؤسسات صحية صغيرة وعلى النحو الآتي:

اولا/المؤسسات الصحية الحكومية الكبيرة (المستشفيات)

يعرِف المستشفى بأنه مؤسسة صحية و ظيفتها توفير العناية الصحية الكاملة لجميع افراد المجتمع، سواء كانت علاجية او ورائية، وان المستشفى تكون مركز لتدريب العاملين في الحقَل الطبي والصحي، وكذلك مركز للأبحاث الطبية والاجتماعية بالاضافة الى عدة مركز لاعادة تأهيل المرضى الراقدين وايضا المراجعين للعيادة الخارجية[1]

ومن اهم الاهداف التي تسعى المستشفى لتقديمها هي تحقيق رعاية شاملة وجيدة للمرِضى وتقديم خدمات الرعاية الصحية للمجتمع المحلي والعمل على تطوير هذه الخدمات، فضلا عن اثرها في تسهيل مهمة التعليم في الكليات والمعاهد الطبية والتمرِيضية وتشجيع البحوث الصحية المفيدة للمجتمع[2]

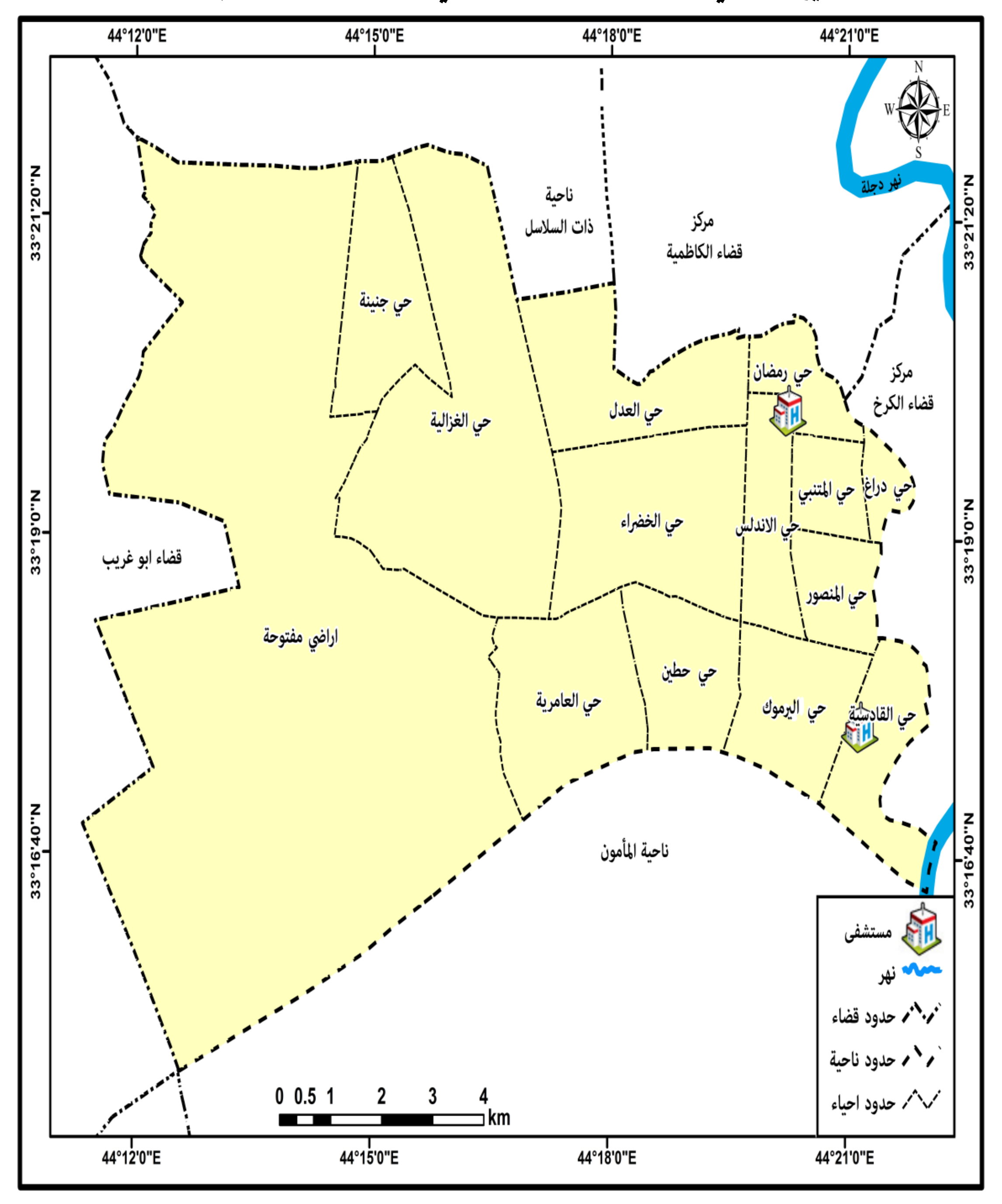
توجد في منطقة الدراسة (2) مستشفيات حكومية مقسمة الى مستشفى عام ومستشفى تخصصي لعلاج امراض الاطفال وان توزيع هذه المؤسسات يختلف مكانيا بين جهات منطقة الدراسة، حيث تقع مستشفى اليرموك التعليمي في حي القادسية محلة (602)، اما مستشفى الطفل المركزي تقع في حي الاندلس محلة (617)، وكما يظهر في خريطة (9).

[1] ثامر ياسر البكري، ادارة المستشفيات، دار اليازوري للنشر ، عمان، الاردن،2015 ، ص60.

[2] Arther, Deegan and thomas , R.O.Donotion, mangement by objective For Hospitals ,2ndEd., Aspen publication American ,1982 , p45

خريطة (9)

التوزيع المكاني للمستشفيات الحكومية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (16)

اولا/ تصنف المستشفيات في ناحية المنصور حسب تخصصها الى:

أ- المستشفيات العامة

1- مستشفى اليرموك التعليمي

تعد احدى المستشفيات العراقية التي تقع في بغداد ، جانب الكرخ من المدينة، في حي القادسية ، بجانب كلية الطب المستنصرية (ويعتبر المستشفى التعليمي لطلابها)، تأسس المستشفى عام 1964 ويمثل ثاني أكبر مستشفى عراقي بعد مدينة الطب في بغداد، وأيضًا تعد أكبر منشأة طوارئ في البلاد، اذ يوجد فيه قسم طوارئ وعيادة خارجية بجانب الأقسام الطبية والجراحية، (بما في ذلك وحدات جراحة العظام والحروق) وقسم التوليد والأورام والأمراض النسائية، اذ انه يرتبط أيضًا بالمختبرات التعليمية المتطورة للغاية بالمستشفى وجناح الأشعة وبنك الدم والمركز الوطني لأمراض الدم ومركز أبحاث السرطان، بالاشتراك مع مستشفى الأطفال التعليمي المركزي الذي تديره مديرية صحة بغداد[1].

تتكون المستشفى من الاقسام الآتية:

- قسم امراض الباطنية والقلبية
. الجراحة العامة
ـ جراحة العظام والكسور
ـ امراض النسائية والتوليد
ـ الجراحة البولية
ـ جراحة الاذن والحنجرة
ـ جراحة وطب العيون
ـ الجراحة التقويمية والحروق
ـ جراحة الصدر والاوعية الدموية مركز طب وجراحة الجهاز الهضمي
ـ امراض الكلية ومركز الكلية الصناعية

---

[1] مقابلة شخصية مع الدكتور بسام محمد العندليب، مستشفى اليرموك التعليمي، بتاريخ 2020/12/28، الساعة 11 صباحا.

- الامراض العصبية
- جراحة الصدر والاوعية الدموية مركز طب وجراحة الجهاز الهضمي
- امراض الكلية ومركز الكلية الصناعية
- الامراض العصبية
- امراض النفسية جراحة الوجه والفك
- الاسنان اضافة للشعب الساندة: شعبة الطوارئ
- العيادات الاستشارية
- شعبة المختبرات التعليمية
- شعبة الاشعة والرنين المغناطيسي والمفراس
- شعبة الطب النووي
- شعبة انعاش القلب
- شعبة العناية المركزة وانعاش الرئة

ان المستشفى قامت خلال عام 2020 بالكثير من الانجازات المهمة و التي من دورها قامت بتطوير و تحسين الواقع الطبي و الصحي في المستشفى حيث تم اجراء ترميم و توسيع السعة السريرية لردهة الطوارئ بواقع ثلاث طوابق مع تحديثها بأحدث الأجهزة الطبية مع فتح سبع صالات عمليات و ردهة الانعاش الرئوي و ردهة الانعاش القلبي في الطابق الثاني و توفير الرنين و المفراس في الطابق الارضي على مدار (24) ساعة و اصبحت مستشفى اليرموك التعليمي الوحيدة التي تتكون طوارئها من ثلاث طوابق بالاضافة الى ترميم و تحديث و توسيع صالات العمليات الكبرى في بناية الجراحة العامة بواقع سبعة عمليات و توسيع و تطوير الطابق الأرضي لبناية الباطنية مع فتح ردهة الانعاش القلبي اضافة الى توسيع و تطوير و تحديث و إضافة بناية الاستشارية الثانية مع تجهيزها بالأجهزة الطبية و الأثاث المكتبي و تبليط جميع الطرق و الممرات الداخلية و الساحة المركزية في المستشفى ركز المستشفى على ضحايا العنف بسبب الحرب خلال حرب العراق

2003-2011، وكان واحدًا من خمسة مستشفيات فقط في بغداد قادرة على علاج جرحى الحرب[1].

ب- المستشفيات التخصصية

1- مستشفى الطفل المركزي التعليمي

تعد مستشفى الطفل المركزي من اشهر المستشفيات الكبرى و المشهورة في العراق و المختصة بعلاج الاطفال حصرا، من عمر (يوم واحد ولغاية 15 عام)، تأسست هذه المستشفى عام 1986، و تضم في بنايتها (5) طوابق لكل طابق (3) ردهات و حسب التشخيص اللازم في كل ردهة، تقدم خدماتها الطبية و الصحية لجميع الاطفال و من كافة المحافظات العراقية و الاطفال النازحين والهجرين.

تحتوي المستشفى على

- مبنى الاستشارية
- مبنى دار الاطباء
- مذاخر الادوية
- شقق الاطباء
- مركز كامبرو لغسل الكلى

ويوجد في ردهة الطوارئ:

- المختبر
- غرفة الطبيب الاختصاص
- غرفة السحب
- غرفة احصاء الطوارئ
- غرفة التمريض الخفر
- غرفة البخاخ

[1] مقابلة شخصية مع الدكتور علاء جبار احمد، مدير مستشفى اليرموك التعليمي، بتاريخ 2020/12/28، الساعة 10 صباحا.

- صيدلية الطوارئ
- غرفة سحب النخاع الشوكي
- صيدلية الطوارئ
- غرفة سحب النخاع الشوكي

اما باقي الاقسام و الردهات في المستشفى في الطابق الاول توجد ثلاث ردهات الردهة المشتركة الاولى و الردهة المشتركة الثانية و ردهة الامراض الانتقالية و تأسست هذه الردهة عام 2009 بعد انتشار مرض الكوليرا كما تم توسعه المنافذ الامامية للردهة لاستقبال سيارات الاسعاف والحالات الطارئة، وفي عام 2015 تم تأهيل غرفة عزل خاصة لاستقبال المصابين بمرض الكوليرا والانفلونزا الوبائية.

- و يتكون الطابق الثاني من ردهة امراض الدم الاولى و ردهة امراض الدم الثانية و ردهة امراض الدم الثالثة
- الطابق الثالث يتكون من ردهة الجناح الخاص و ردهة الخدج
- الطابق الرابع يتكون من ردهة امراض الكلى والردهة الجراحية وصالة العمليات الجراحية
- يتكون الطابق الخامس من الردهة المشتركة الثالثة.

و يتكون مبني الاستشارية من طابق واحد و يحتوي على:

- استشارية الامراض الباطنية
- استشارية الامراض الجراحية
- استشارية انف و اذن و حنجرة
- استشارية امراض الدم
- استشارية امراض الكلى
- استشارية الامراض المزمنة و هرمون النمو
- استشارية الامراض الجلدية
- استشارية الاسنان
- استشارية الخدج

- استشارية الامراض الانتقالية
- استشارية الجهاز الهضمي[1]

بالاضافة الى وحدة الارواء الفموي و غرفة العمليات الصغرى و مختبر خاص للاستشارية و الصيدلية الخاصة للاستشارية، كما وتحتوي المستشفى على صالتين للعمليات الجراحية

وقد تم افتتاح و تشيد مجموعة من الردهات و الوحدات في المستشفى، منها ردهة التأهيل التغذوي وبسعة اربعة اسرة في عام 2014، وفي عام 2006 تم افتتاح ردهة الديلزة للغسيل البريتوني تحتوي على 4 اسرة وفي عام 2007 افتتحت اول ردهة في العراق للامراض النفسية والعصبية مختصة للاطفال حصرا، و خلال عام 2012 تم افتتاح مبنى الاستشارية و بالاختصاصات المتاحة داخل المستشفى لاستيعاب اكبر عدد ممكن و افتتاح وحدات الاسنان التخصصية للاطفال وباحدث الاجهزة.

ثانيا/ التوزيع المكاني للمستشفيات الحكومية بحسب مساحتها، عدد الأسرة، عدد الراقدين فيها في ناحية المنصور لعام 2020:

بلغت مساحة مستشفى اليرموك التعليمي في عام 2020 (73200م^2)، واجرت (24104) عملية جراحية بمختلف المستويات في عام 2020، كما بلغ عدد الراقدين من المرضى في المستشفى (47824) راقدا كما وبلغ عدد الاسرة في المستشفى في عام 2020 (628) سريرا، وبنسبة (69.3%) من مجموع الاسرة في مستشفيات ناحية المنصور، جدول (16)

بلغت مساحة مستشفى الطفل المركزي (36000م^2)، وبلغ عدد الراقدين فيها (33753) راقدا بنسبة (41.3%) من مجموع المرضى في جميع المستشفيات في ناحية المنصور، وبلغ عدد العمليات الجراحية (4248) عملية بمختلف مستوياتها ، انظر جدول (16) والشكل (8)

كما بلغ عدد الاسرة في المستشفى في عام 2020 (277) سريرا وبنسبة (30.6%) من مجموع الاسرة في مستشفيات ناحية المنصور

---

[1] مقابلة شخصية مع الدكتور فراس هاشم احمد، مدير مستشفى الطفل المركزي التعليمي، بتاريخ 2020/،/1/6، الساعة 11 صباحا.

جدول (16)

التوزيع المكاني للمستشفيات الحكومية في ناحية المنصور لعام 2020

ت	المستشفى المتغير	مستشفى اليرموك التعليمي	مستشفى الطفل المركزي	المجموع
1	الحي	حي القادسية	حي الاندلس	
2	المحلة	602	617	
	المساحة/م^2	73200م^2	36000م^2	109200م^2
	النسبة%	%67	%32.9	100
4	عدد الراقدين	47824	33753	81577
	النسبة%	%58.6	%41.3	100
5	عدد الاسرة	628	277	905
	النسبة%	%69.3	%30.6	100
6	سنة التشييد	1964	1986	

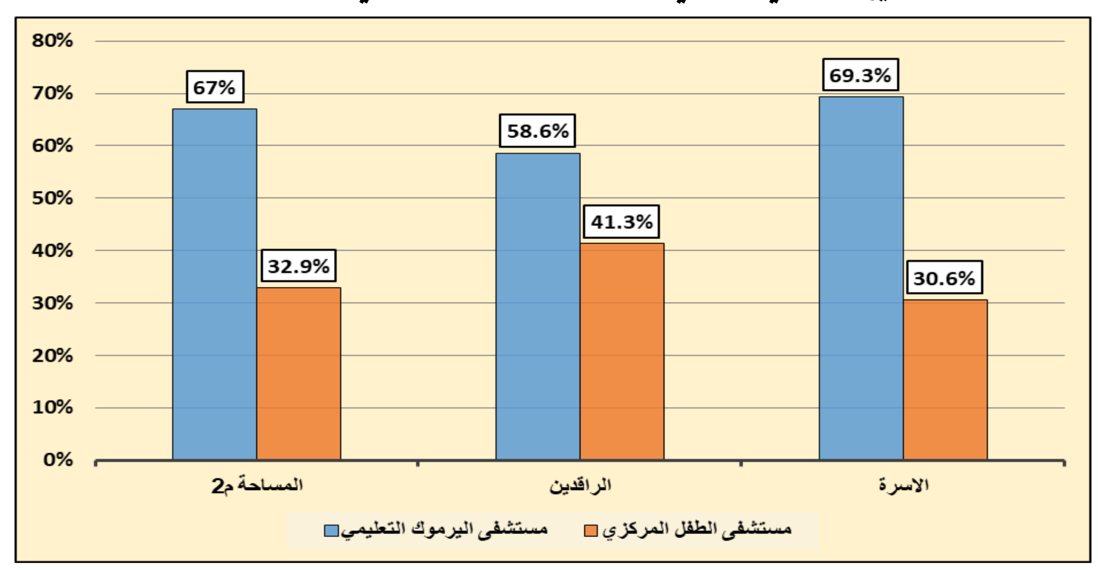
المصدر / بالاعتماد على:

- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قسم التخطيط، شعبة الاحصاء، بيانات غير منشورة، 2020.

- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قسم الامور الفنية، شعبة المساحة، بيانات غير منشورة، 2020.

شكل (8)

التوزيع المكاني النسبي للمستشفيات الحكومية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات الجدول (16)

ثالثا/ التوزيع المكاني للمستشفيات الحكومية في ناحية المنصور بحسب الكوادر العاملة فيها لعام 2020:

بلغ اعداد الكوادر العاملة في مستشفى اليرموك التعليمي فقد بلغ عدد الاطباء الاختصاص (96) طبيبا، وبنسبة (53%) من مجموع الاطباء الاختصاص في ناحية المنصور، واحتلت المستشفى المرتبة الاولى في عدد الاطباء الغير اختصاص على مستوى مستشفيات ناحية المنصور وقد بلغ عددهم (143) طبيبا وبنسبة (51.4%)، وكما احتلت احتلت المرتبة الاولى في عدد اطباء الاسنان (58) طبيبا وبنسبة (78.3%) واعداد الصيادلة ايضا (177) بنسبة (57.8%)، اما اعداد الممرضين فبلغ (554) ممرضا بنسبة (77.8%)، وعدد ذوي المهن الصحية (557) وبنسبة (69.8%)، وعدد التقنيين (518) بنسبة (70.9%)، كما بلغ عدد الكوادر الادارية والفنية والخدمية فيها (632) موظفا بنسبة (57.1%)، جدول (17) و شكل (9)

اما اعداد الكوادر العاملة في مستشفى الطفل المركزي فبلغ عددهم من الاطباء الاختصاص (85) طبيبا بنسبة (46.9%)، وعدد الاطباء الغير اختصاص (135) وبنسبة (48.5%) من مجموع الاطباء الغير اختصاص في ناحية المنصور، وبلغ عدد اطباء الاسنان (16) طبيبا وبنسبة (21.6%)، وعدد الصيادلة (129) صيدليا بنسبة (42.1%)، كما بلغ عدد ذوي المهن الصحية

(249) وبنسبة (30.1%)، وعدد المرضين (158) مرضا وبنسبة (22.1%)، وعدد التقنيين (212) بنسبة (29%)، وعدد الكوادر الادارية والفنية والخدمية (473) وبنسبة (42.8%) موظفا

جدول (17)

توزيع الكوادر العاملة في المستشفيات الحكومية في ناحية المنصور لعام 2020

ت	المستشفى / المتغير	مستشفى اليرموك التعليمي	مستشفى الطفل المركزي	المجموع
1	طبيب اختصاص	96	85	181
	النسبة%	%53	%46.9	100
2	طبيب عام	143	135	278
	النسبة%	%51.4	%48.5	100
3	طبيب اسنان	58	16	74
	النسبة%	%78.3	%21.6	100
4	صيدلي	177	129	306
	النسبة%	%57.8	%42.1	100
5	ممرض	554	158	712
	النسبة%	%77.8	%22.1	100
6	ذوي المهن الصحية	577	249	826
	النسبة%	%69.8	%30.1	100
7	تقني طبي	518	212	730
	النسبة%	%70.9	%29	100
8	اداري/فني/خدمي	632	473	1105
	النسبة%	%57.1	%42.8	100

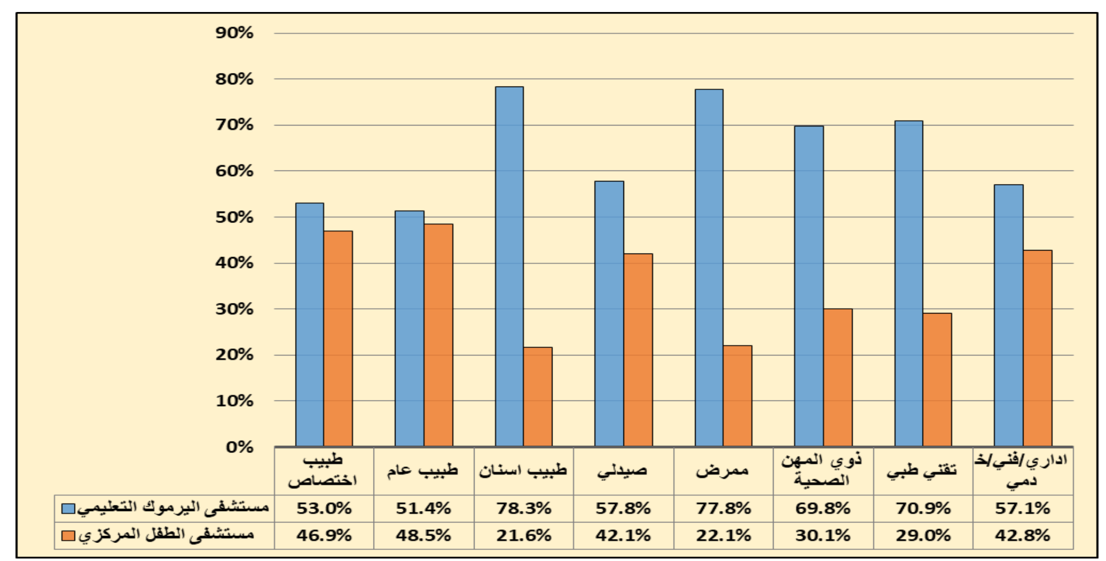
المصدر / بالاعتماد على:

- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قسم التخطيط، شعبة السياسات، بيانات غير منشورة، 2020.

- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قسم الموارد البشرية، بيانات غير منشورة، 2020.

شكل (9)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في المستشفيات الحكومية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات الجدول (17)

رابعا/ التوزيع المكاني للمستشفيات الحكومية في ناحية المنصور بحسب معدل المراجعين الشهري والسنوي لعام 2020:

يظهر من الجدول (18) والشكل (10) الآتي:

بلغ اعلى عدد للمراجعين في مستشفى اليرموك التعليمي في شهر تموز، حيث بلغ (24300) مراجع، وكان اقل عدد من المراجعين في شهر ايار حيث بلغ (17500) مراجع، اما اعلى عدد للمراجعين في مستشفى الطفل المركزي فكان في شهر كانون الاول (7560) مراجعا، في حين بلغ اقل عدد للمراجعين في شهر تشرين الاول (5648) مراجعا، انظر الجدول (18) والشكل (10).

جدول (18)

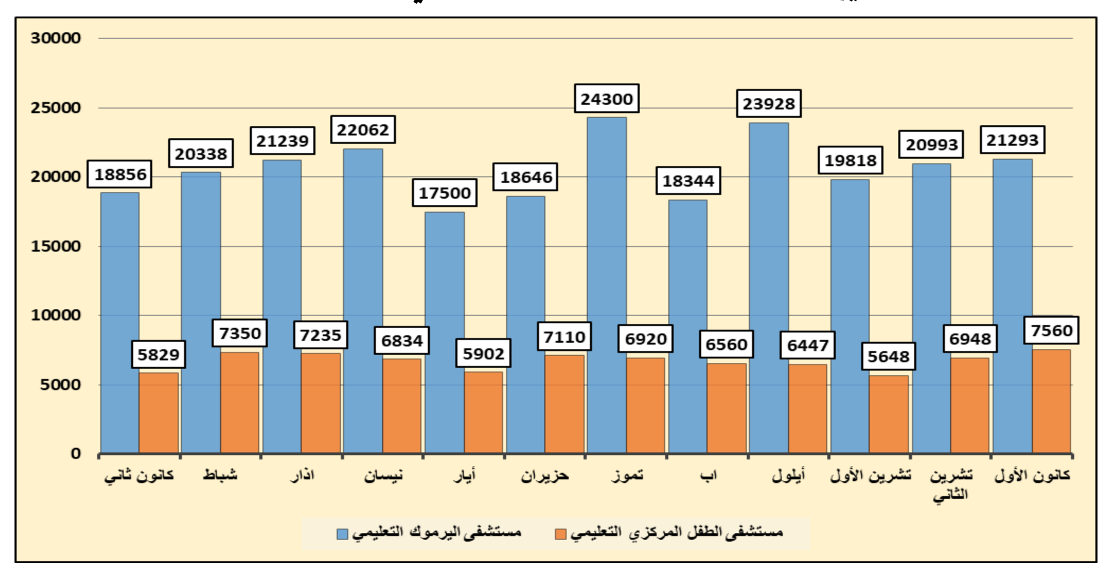
معدل المراجعين الشهري والسنوي الى المستشفيات في ناحية المنصور لعام 2020

ت	الشهر	مستشفى اليرموك التعليمي	مستشفى الطفل المركزي التعليمي
1	كانون الثاني	18856	5829
2	شباط	20338	7350
3	اذار	21239	7235
4	نيسان	22062	6834
5	ايار	17500	5902
6	حزيران	18646	7110
7	تموز	24300	6920
8	اب	18344	6560
9	ايلول	23928	6447
10	تشرين الاول	19818	5648
11	تشرين الثاني	20993	6948
12	كانون الاول	21293	7560
المجموع السنوي		247317	80343

المصدر / جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قسم التخطيط، شعبة الاحصاء، بيانات غير منشورة، 2020.

شكل (10)

توزيع المراجعين الشهري للمستشفيات في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (18)

خامسا/ التوزيع المكاني للمستشفيات الحكومية في ناحية المنصور بحسب التوزيع العددي والنسبي للعمليات الجراحية لعام 2020:

بلغ عدد العمليات الجراحية في مستشفى اليرموك التعليمي (24104) عملية بمختلف مستوياتها، توزعت بين (1850) عملية خاصة و(4884) عملية فوق الكبرى و(4860) عملية كبرى و(6965) عملية وسطى و (5545) عملية صغرى، في حين بلغ عدد العمليات الجراحية في مستشفى الطفل المركزي (4248) بمختلف مستوياتها، وتوزعت بين (63) عملية خاصة و (273) عملية فوق الكبرى و (780) عملية كبرى و(1621) عملية وسطى و(1511) عملية صغرى، جدول (19) وشكل (11).

جدول (19)

التوزيع العددي والنسبي للعمليات الجراحية في مستشفيات ناحية المنصور لعام 2020

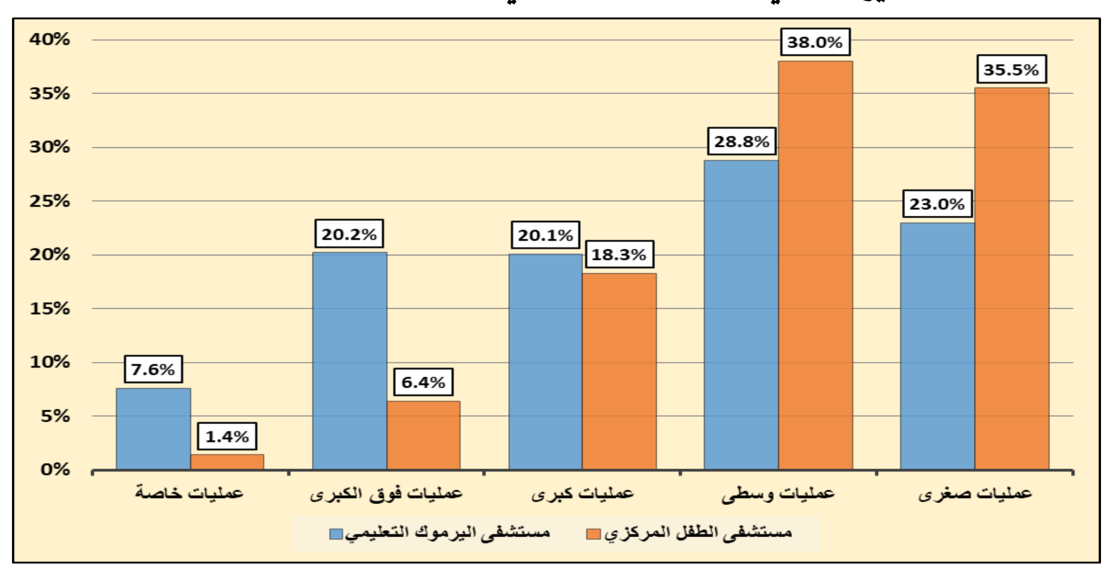
ت	اسم المستشفى	خاصة	فوق الكبرى	كبرى	وسطى	صغرى	المجموع
1	مستشفى اليرموك التعليمي	1850	4884	4860	6965	5545	24104
	النسبة%	%7.6	%20.2	%20.1	%28.8	%23	100
2	مستشفى الطفل المركزي	63	273	780	1621	1511	4248
	النسبة%	%1.4	%6.4	%18.3	%.38	%35.5	100

المصدر/ من عمل الباحثة بالاعتماد على

– جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، شعبة الاحصاء الصحي والحياتي، بيانات غير منشورة، 2020.

شكل (11)

التوزيع النسبي للعمليات الجراحية في مستشفيات ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات الجدول (19)

ثانيا/ المؤسسات الصحية الحكومية الصغيرة

وهي المؤسسات التي تتاح لأفراد المجتمع بطرق واساليب يقبلونها ويقدرون تحمل تكاليفها[1]،وتؤكد على اهمية تعزيز الصحة واعتماد سلوكيات صحية غير منافية للصحة، كما انها تعتمد على الوقاية من الامراض قدر الامكان اضافة الى الرعاية العلاجية والتأهيلية[2].

والجدير بالذكر انها لا تعني مجرد اتاحة الخدمات الصحية بل تعني ازالة العقبات القائمة في سبيل الصحة اي القضاء على سوء التغذية والجهل والمياه الملوثة والاسكان غير الصحي يمثل ما تعنى تماما حل المشكلات الطبية البحتة[3]،كما انها المستوى الاول والاساسي لنظام الاحالة في النظام الصحي ، ففي حال وجدت ضرورة تقتضي احالة المريض الى مستوى اعلى من الرعاية الصحية يحال المريض الى المستشفى وهي تمثل الرعاية الصحية ذات المرتبة الثانية ، وهي تتوزع كالتالي:

أ- المراكز الصحية الرئيسية

تنتشر هذه المراكز على نطاق واسع في مراكز الاقضية والنواحي، لتوفير الخدمات الصحية لجميع السكان دون صعوبة او تمييز وتكون مزودة بوحدات صغيرة مثل (وحدة المختبر، ووحدة الصيدلية، ووحدة الرقابة الصحية ، ووحدة الصحة المدرسية ، وحدة الولادة) وتدار هذه المراكز الصحية من قبل اطباء عامين[4]. ومن خلال ملاحظة الجدول (20) والشكل (12) والخريطة (10) يتضح ان مجموع المراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور (15) مركزا صحيا، وهذه المراكز قد توزعت بواقع (4) مراكز صحية في حي الغزالية ومركز واحد في حي العدل ومركزين في حي الخضراء ومركز واحد في حي الاندلس ومركزين في حي رمضان ومركزين في حي اليرموك ومركز واحد في حي حطين ومركز واحد في حي العامرية، حيث ان جميع هذه المراكز الصحية قدمت خدماتها لسكان الناحية وفيما يلي توزيع مفصل لكل مركز صحي من حيث الموقع والمساحة وعدد المراجعين والكادر العامل فيها انظر الجدول (20) والشكل (12)

---

(1) صلاح محمود ذياب، ادارة خدمات الرعاية الصحية، ط7، دار الفكر للطباعة والنشر، 2010، ص711.

(2) محمد هيثم فياض، الادارة الصحية، منظمة الصحة العالمية ، اكاديميا انترناشيونال، 2011 ، ص19.

(3) محمد مدحت جابر، فاتن محمد البنا، الجغرافية الطبية، مكتبة الانجلو المصرية، 2004، ص579.

(4) فؤاد بن غضبان، انشطة الخدمات وادارتها الحضرية، ط7 ، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان ،2017 ، ص24.

جدول (20)

التوزيع المكاني للمراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور لعام 2020

ت	اسم المركز	الحي	المحلة	المساحة/م^2	النسبة%	عدد البنايات	سنة التشييد
1	م. ص الوشاش	حي رمضان	619	2000	%4.5	1	1953
2	م. ص الاسكان	حي رمضان	625	700	%1.5	1	1976
3	م. ص الداخلية	حي اليرموك	614	2100	%4.7	1	1978
4	م. ص البكرية	حي الغزالية	685	1500	%3.4	1	1981
5	م. ص العدل	حي العدل	645	4600	%10.4	1	1984
6	م. ص الغزالية	حي الغزالية	665	3800	%8.6	1	1986
7	م. ص الشهيد سيف زكي السعد	حي الغزالية	655	800	%1.8	1	1989
8	م. ص العامرية	حي العامرية	630	12800	%29	1	1990
9	م. ص الجامعة	حي الخضراء	637	1400	%3.1	1	2004
10	م. ص المنصور النموذجي	حي الاندلس	617	1600	%3.6	1	2009
11	م. ص الخضراء	حي الخضراء	641	2100	%4.7	1	2011
12	م. ص العراق الجديد	حي الغزالية	673	2000	% 4.5	1	2011
13	م. ص حطين	حي حطين	622	2700	%6.1	1	2013
14	م. ص العامرية	حي العامرية	630	12800	%29	1	2013
15	م. ص مطار بغداد	اراضي مفتوحة	---	2500	%5.6	1	2014
	المجموع			44100	100		

المصدر/ بالاعتماد على:

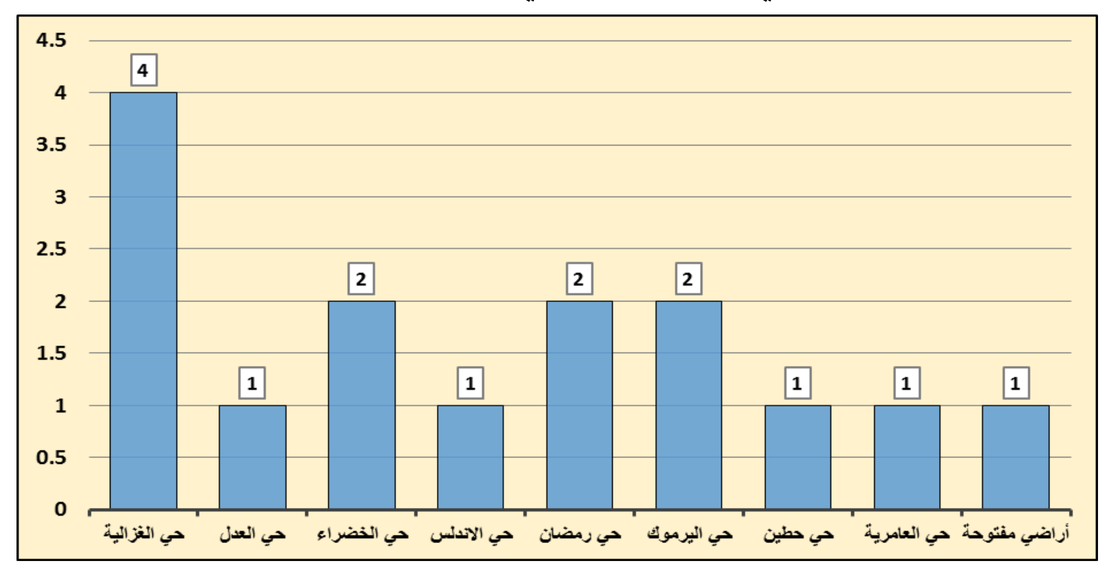
- الدراسة الميدانية

- جمهورية العراق، وزارة الصحية، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قسم الامور الفنية، شعبة المساحة، بيانات غير منشورة، 2020.

- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قسم التخطيط، شعبة المراكز الصحية وطب الاسرة، بيانات غير منشورة، 2020.

شكل (12)

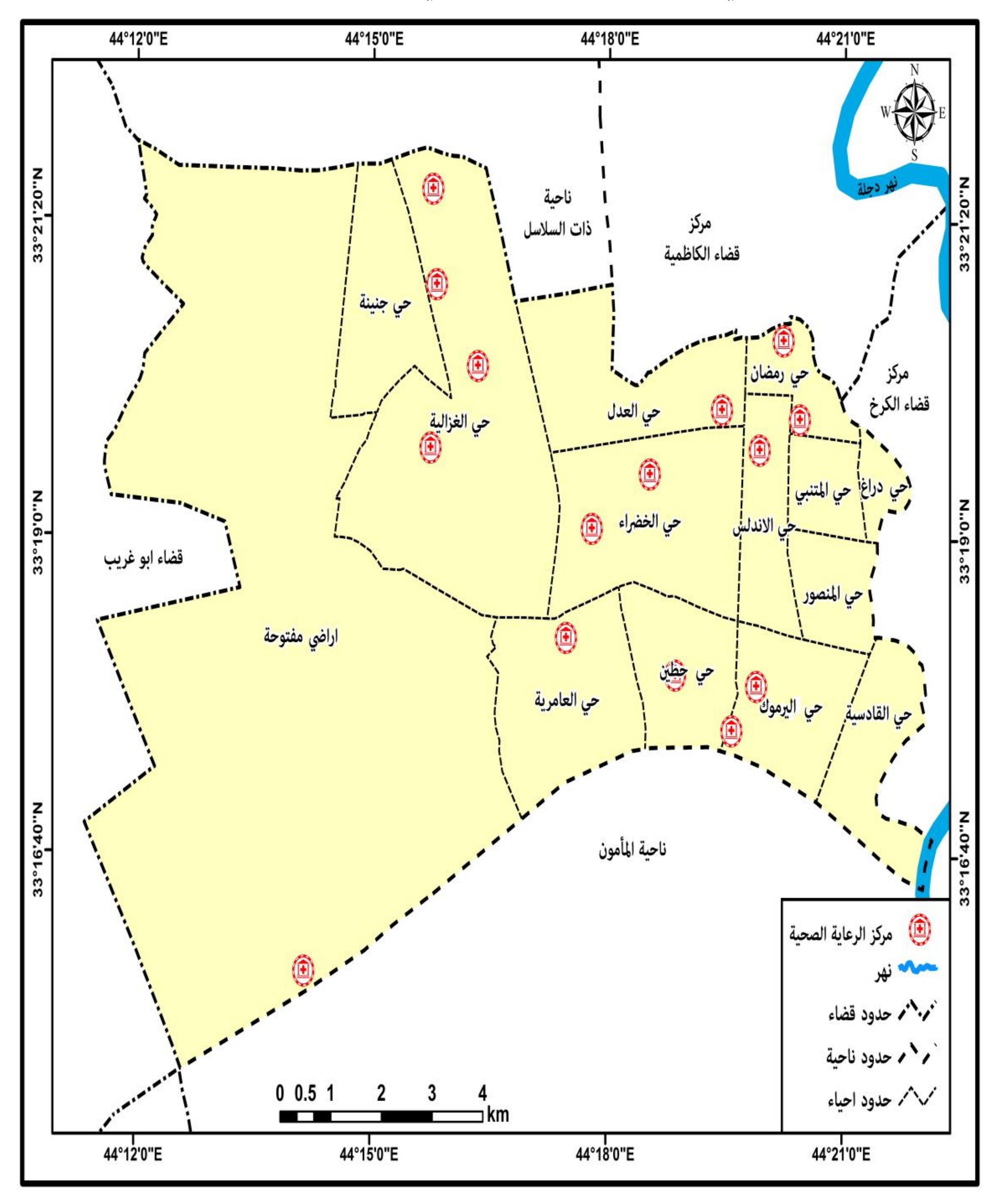
التوزيع المكاني للمراكز الصحية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات الجدول (20)

خريطة (10)

التوزيع المكاني للمراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (20)

جدول (21)

توزيع الكوادر العاملة واعداد المراجعين في المراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور

لعام 2020

ت	اسم المركز	النوع	طبيب اختصاص	طبيب عام	طبيب اسنان	صيدلي	ممرض	ذوي المهن الصحية	فني تقني	اداري خدمي	عدد المراجعين
1	م. ص الغزالية	رئيسي	3	4	6	2	2	28	1	12	56847
2	م. ص البكرية	رئيسي	1	3	6	2	0	20	1	9	25462
3	م. ص الشهيد سيف زكي السعد	رئيسي	2	6	6	3	0	25	2	11	21982
4	م. ص العراق الجديد	رئيسي	3	4	4	2	0	10	0	5	19254
5	م. ص العامرية	رئيسي	4	6	15	3	2	33	2	11	29724
6	م. ص العدل	رئيسي	2	5	8	4	2	32	1	9	33717
7	م. ص الخضراء	رئيسي	3	6	10	2	0	30	8	12	28465
8	م. ص المنصور النموذجي	رئيسي	7	11	10	4	2	33	4	14	26825
9	م. ص الوشاش	رئيسي	3	7	13	3	4	17	2	6	15365
10	م. ص اليرموك	رئيسي	3	6	12	6	2	27	3	13	27936
11	م. ص حطين	رئيسي	1	3	12	3	0	25	0	9	22165
12	م. ص الجامعة	رئيسي	1	2	2	2	0	3	0	5	19743
13	م. ص الاسكان	رئيسي	2	5	8	1	2	20	2	6	23827
14	م. ص الداخلية	رئيسي	1	6	8	3	2	26	3	8	16284
15	م. ص المطار بغداد	رئيسي	2	7	2	3	13	10	0	14	33925
المجموع			38	81	122	43	31	339	29	144	408793

المصدر / جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قسم التخطيط، شعبة القوى العاملة، بيانات غير منشورة، 2020.

– جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، شعبة المراكز الصحية وطب الاسرة، بيانات غير منشورة، 2020.

– جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قطاع الكرخ والعدل للرعاية الصحية الاولية، بيانات غير منشورة، 2020

جدول (22)

التوزيع النسبي للكوادر الطبية والصحية والفنية في المراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور لعام 2020

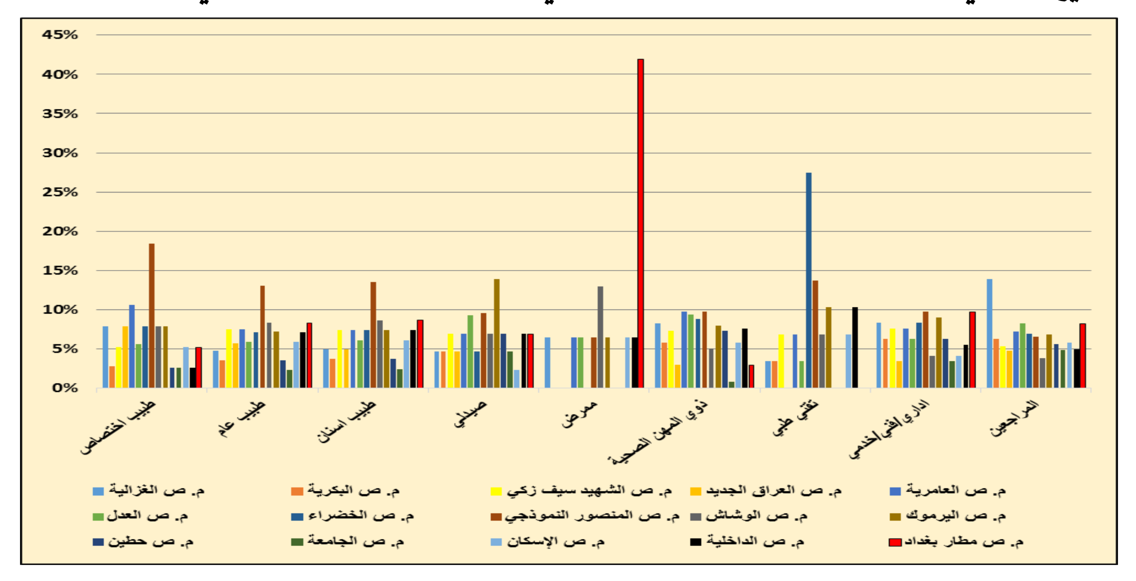
ت	اسم المركز	طبيب اختصاص%	طبيب عام %	طبيب اسنان %	صيدلي %	ممرض %	ذوي المهن الصحية %	تقني طبي %	اداري فني خدمي %	عدد المراجعين %
1	م. ص الغزالية	% 7.8	%4.7	% 4.9	% 4.6	% 6.4	% 8.2	% 3.4	% 8.3	%13.9
2	م. ص البكرية	% 2.8	%3.5	% 3.7	% 4.6	0	% 5.8	% 3.4	% 6.2	% 6.2
3	م. ص الشهيد سيف زكي السعد	%5.2	% 7.5	% 7.4	%6.9	0	% 7.3	%6.8	% 7.6	%5.3
4	م. ص العراق الجديد	% 7.8	%5.7	% 4.9	% 4.6	0	% 2.9	0	% 3.4	% 4.7
5	م. ص العامرية	% 10.6	% 7.5	%7.4	% 6.9	% 6.4	%9.7	%6.8	% 7.6	%7.2
6	م. ص العدل	% 5.6	%5.9	% 6.1	% 9.3	% 6.4	% 9.4	% 3.4	% 6.2	% 8.2
7	م. ص الخضراء	% 7.8	%7.1	%7.4	% 4.6	0	% 8.8	% 27.5	% 8.3	% 6.9
8	م. ص المنصور النموذجي	% 18.4	%13	%13.5	% 9.5	% 6.4	%9.7	% 13.7	% 9.7	% 6.5
9	م. ص الوشاش	% 7.8	%8.3	% 8.6	% 6.9	% 12.9	%5	%6.8	% 4.1	%3.8
10	م. ص اليرموك	% 7.8	%7.2	% 7.4	% 13.9	% 6.4	% 7.9	% 10.3	%9	% 6.8
11	م. ص حطين	% 2.6	%3.5	% 3.7	% 6.9	0	% 7.3	0	% 6.2	% 5.6
12	م. ص الجامعة	% 2.6	%2.3	% 2.4	% 4.6	0	%0.8	0	% 3.4	% 4.8
13	م. ص الاسكان	%5.2	%5.9	% 6.1	% 2.3	% 6.4	% 5.8	%6.8	% 4.1	% 5.8
14	م. ص الداخلية	% 2.6	%7.1	%7.4	% 6.9	% 6.4	% 7.6	% 10.3	% 5.5	% 4.9
15	م. ص المطار بغداد	%5.2	%8.3	%8.6	% 6.9	% 41.9	% 2.9	0	% 9.7	% 8.2
المجموع		100	100	100	100	100	100	100	100	100

المصدر/ بالاعتماد على

– جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قاطع الكرخ والعدل للرعاية الصحية الاولية، شعبة الاحصاء، بيانات غير منشورة، 2020.

شكل (13)

التوزيع النسبي للكوادر الطبية والصحية والفنية في المراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات الجدول (22)

حيث تظهر الجداول (21) و (22) من حيث توزيع المراكز الصحية في ناحية المنصور لعام 2020 الآتي:

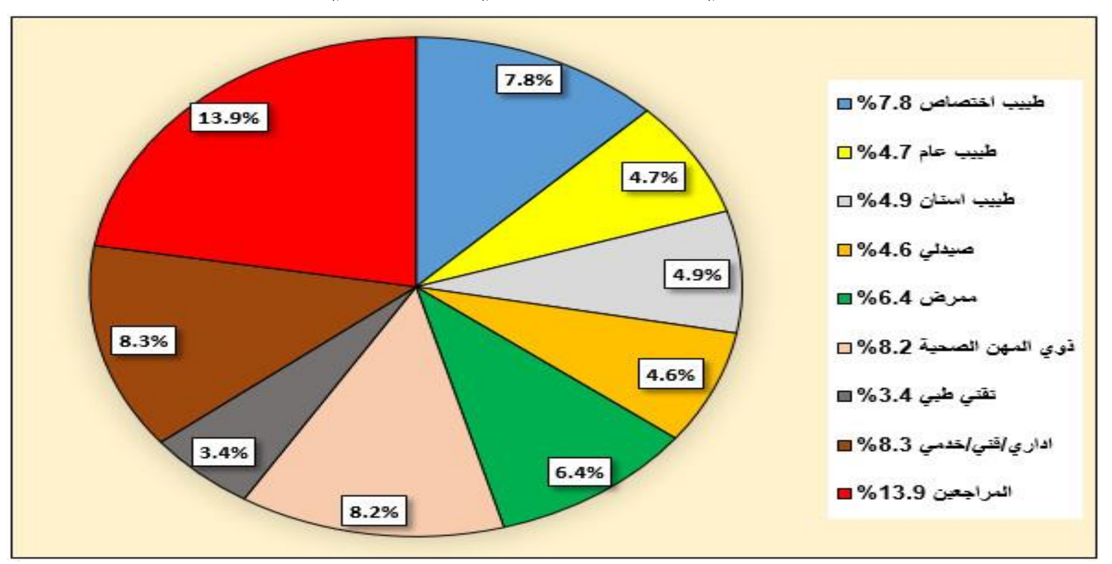
1- مركز صحي الغزالية

يقع مركز صحي الغزالية في حي الغزالية، محلة (665)، تأسس سنة 1986، تبلغ مساحة المركز ($3800م^2$) أي بنسبة (6.8%)، يتكون من بناية واحدة تتكون من عدد من الوحدات التي تقدم الخدمة لسكان منطقة الدراسة ومنها (وحدة المختبر، ووحدة الرعاية المتكاملة لصحة النساء والاطفال)

بلغ عدد المراجعين في مركز صحي الغزالية (56847)، وبنسبة (13.9%)، وبلغ عدد الاطباء الاختصاص (3) طبيبا وبنسبة (7.8 %)، اما عدد الاطباء العام بلغ (4)طبيبا وبنسبة (4.7%)، وبلغ عدد اطباء الاسنان في المركز (6) طبيبا أي بنسبة (4.9 %)، اما عدد الصيادلة فقد بلغ (2) صيادلة بنسبة (4.6 %)،وبلغ عدد الكوادر التمريضية (2) ممرضا وبنسبة (6.4 %)، كما بلغ عدد ذوي المهن الصحية (28) موظفا وبنسبة (8.2 %)، بينما بلغ عدد التقنيين (1) تقني طبي وبنسبة (3.4 %)، وبلغ عدد الاداريين والفنيين والخدميين العاملين في المركز (12) موظفا وشكلوا نسبة (8.3 %) من باقي عمال الخدمة في منطقة الدراسة، شكل (14).

شكل (14)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي الغزالية



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

2- مركز صحي الشهيد سيف زكي السعد

يقع المركز في حي الغزالية، محلة (655)، يصنف المركز من المراكز الرئيسية في منطقة الدراسة، تأسس سنة 1989، يبلغ مساحة (800م^2) وبنسبة (1.8%)، يتكون المركز من بناية واحدة تتكون من عدد من الوحدات التي تخدم منطقة الدراسة منها (وحدة الاسنان ووحدة التغذوي ووحدة المختبر ووحدة الضغط والسكري ووحدة اللقاحات ووحدة رعاية الام ووحدة الرعاية المتكاملة لصحة الطفل دون سن الخامسة)[1]

بلغ عدد المراجعين الى المركز (21982) أي بنسبة (5.3%) من مجموع المراجعين للمراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور، اما عدد الاطباء الاختصاص فقد بلغ (2) طبيبا وبنسبة (5.2%)، وبلغ عدد الاطباء العام (6) طبيبا وبنسبة (7.5 %)، وبلغ عدد اطباء الاسنان (6) طبيبا وبنسبة (7.4%)، بينما بلغ عدد الصيادلة (3) صيادلة وبنسبة (6.9 %)،كما بلغ كما بلغ عدد ذوي المهن الصحية (25) موظفا وبنسبة (7.3%)، بينما بلغ عدد التقنيين (2) تقني طبي

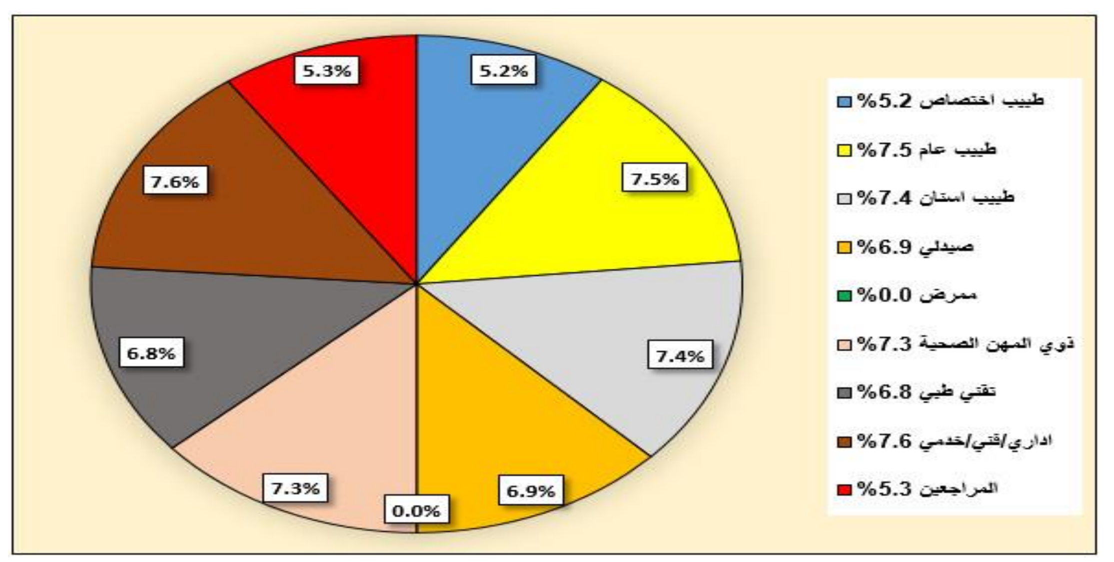
---

(1) مقابلة شخصية مع الدكتور محمد سامي عبدالرحمن، مركز صحي الشهيد سيف زكي السعد، بتاريخ 2020/12/27، الساعة 10 صباحا.

وبنسبة (6.8%)، وبلغ عدد الاداريين والفنيين والخدميين العاملين في المركز (11) موظفا وشكلوا نسبة (7.6%)، شكل (15).

شكل (15)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي الشهيد سيف زكي السعد



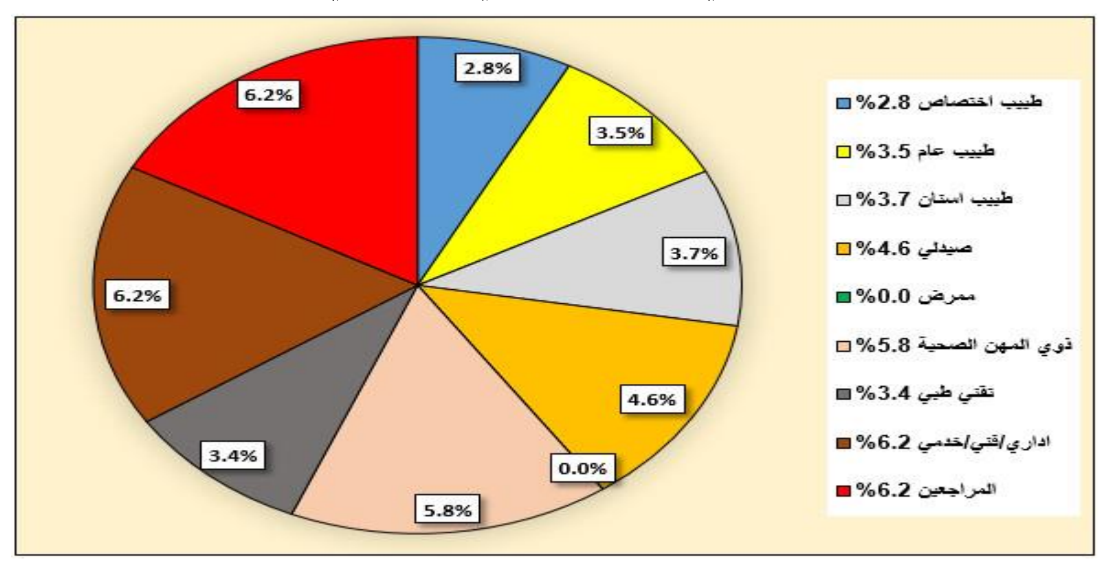
المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

3- مركز صحي البكرية

يقع هذا المركز في حي الغزالية، محلة (685)، تأسس سنة 1981، تبلغ مساحة المركز (1500م^2) ما نسبته (3.4%)، يتكون من بناية واحدة تحتوي على عدد من الوحدات الصحية، بلغ عدد المراجعين الى المركز (25462) وبنسبة (6.2%)، وبلغ عدد الاطباء الاختصاص في هذا المركز (3) طبيبا وبنسبة (2.8%)، كما بلغ عدد الاطباء العام (4) طبيبا أي بنسبة (3.5%)،وبلغ عدد اطباء الاسنان (6) طبيبا بنسبة (3.7%)،بينما بلغ عدد الصيادلة (2) صيدلي وبنسبة (4.6 %) في حين بلغ عدد ذوي المهن الصحية (20) موظفا وبنسبة (5.8%)، وبلغ عدد التقنيين (1) تقني طبي وبنسبة(3.4%)، في حين بلغ عدد الاداريين والفنيين و الخدميين (9) موظفا ومثلوا نسبة (6.2%)، شكل (16).

شكل (16)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي البكرية



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

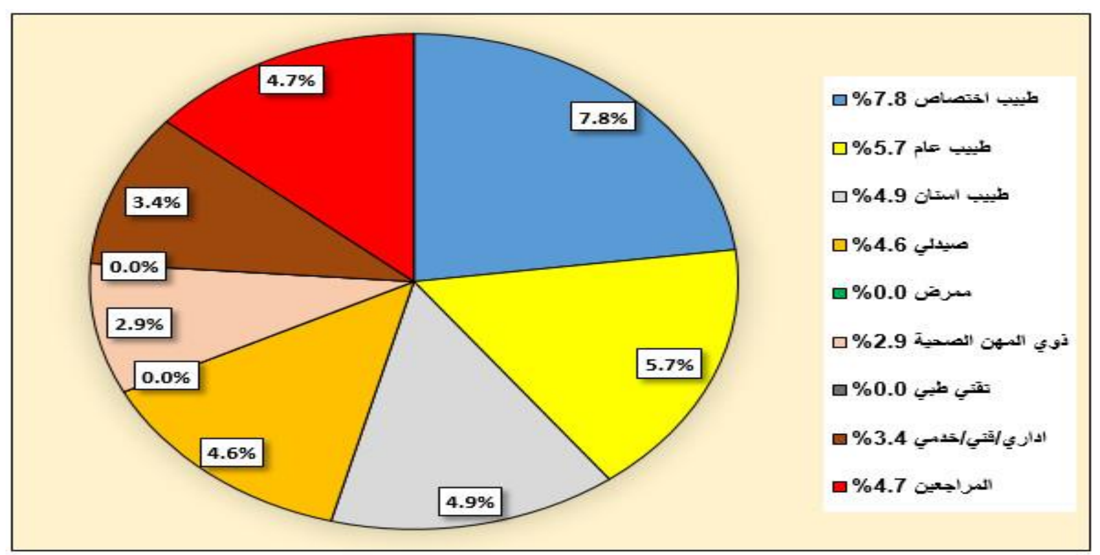
4- مركز صحي العراق الجديد

يقع في حي الغزالية في محلة (673)، تأسس سنة 2011، ويحتل مساحة (2000م^2) بنسبة (4.7 %)، بلغ عدد المراجعين لهذا المراكز (19254) مراجعا ويمثل نسبة (4.3%) من نسبة المراجعين الكلية الى المركز

بلغ عدد الاطباء الاختصاص (3) طبيبا وبنسبة (7.8 %)، كما بلغ عدد الاطباء العام (4) طبيبا بنسبة (5.7%) من مجموع الاطباء العاملين في المركز، بينما بلغ عدد اطباء الاسنان (4) وشكلوا نسبة (4.9%)، وبلغ عدد الصيادلة (2) صيدلي وبنسبة (4.6 %)،كما بلغ عدد ذوي المهن الصحية العاملين في المركز (10) موظفا ما يمثل نسبة (2.9 %)، في حين بلغ عدد الاداريين والفنيين والخدميين (5) موظفا ومثلوا نسبة (3.4 %) من مجموع الموظفين العاملين في المركز، شكل (17).

شكل (17)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي العراق الجديد



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

5- مركز صحي العامرية

يقع المركز في حي العامرية محلة (630)، تأسس سنة 1990، يبلغ مساحة (12800م^2) بنسبة (29%) ويعد من اكبر المراكز الصحية الرئيسية في منطقة الدراسة من حيث المساحة ، يحتوي المركز على عدد من الوحدات التي تقدم خدماتها لمنطقة الدراسة منها وحدة الرعاية العينية المجتمعية والتي تتوفر فيها الاجهزة الطبية والمستلزمات الخاصة بفحص النظر ووحدة ضغط الدم والسكري ووحدة صحة النفس الاجتماعية كما يتوفر في المركز الصيدلية التي توفر الادوية للمراجعين[1]

بلغ عدد المراجعين الى المركز (29724) مرجعا ما نسبته (7.2%) من مجموع المراجعين للمراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور، وبلغ عدد الاطباء الاختصاص (4) طبيبا وبنسبة (10.6%)، وبلغ عدد الاطباء العام (6) طبيبا ما نسبته (7.5 %)، بلغ عدد اطباء الاسنان العاملين في المركز (15) طبيبا وبنسبة (7.4%)، بينما بلغ عدد الصيادلة (3) صيدلي بنسبة (6.9 %) ، وبلغ عدد الممرضين (2) ممرض بنسبة (6.8 %)، وبلغ عدد التقنيين (2) تقني طبي بنسبة (5.8%)، في

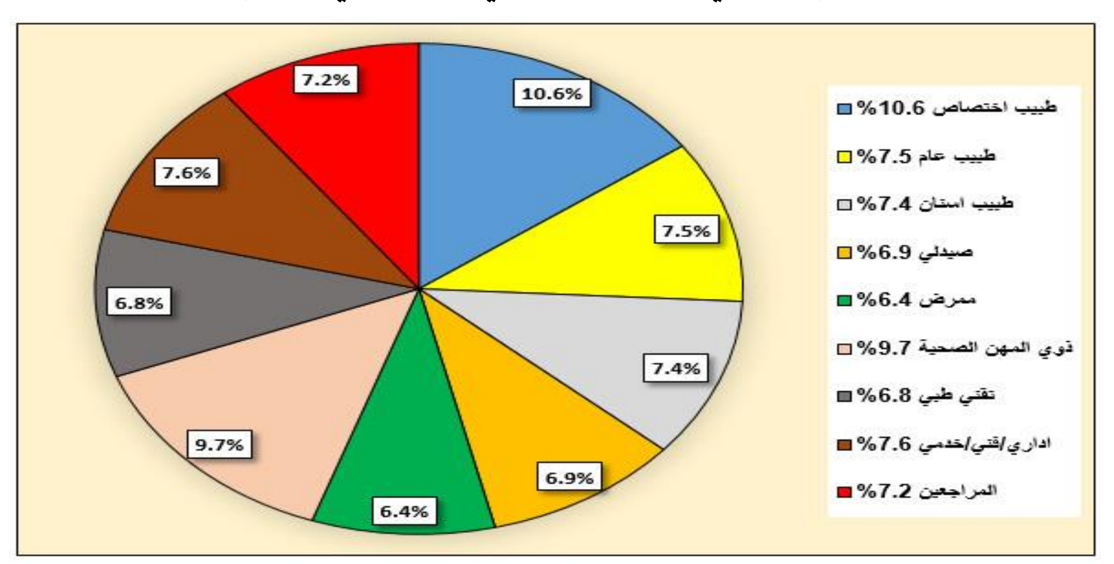
---

[1] مقابلة شخصية مع الدكتورة اشراق فاروق ياسين، قسم الوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية، مركز صحي العامرية، بتاريخ 2021/1/6، الساعة 11 صباحا.

حين بلغ عدد ذوي المهن الصحية (33) موظفا وشكلوا نسبة (9.7%)، وبلغ عدد العاملين في المركز من اداريين وفنيين وخدميين (11) موظفا ما نسبته (7.6%)، شكل (18).

شكل (18)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي العامرية



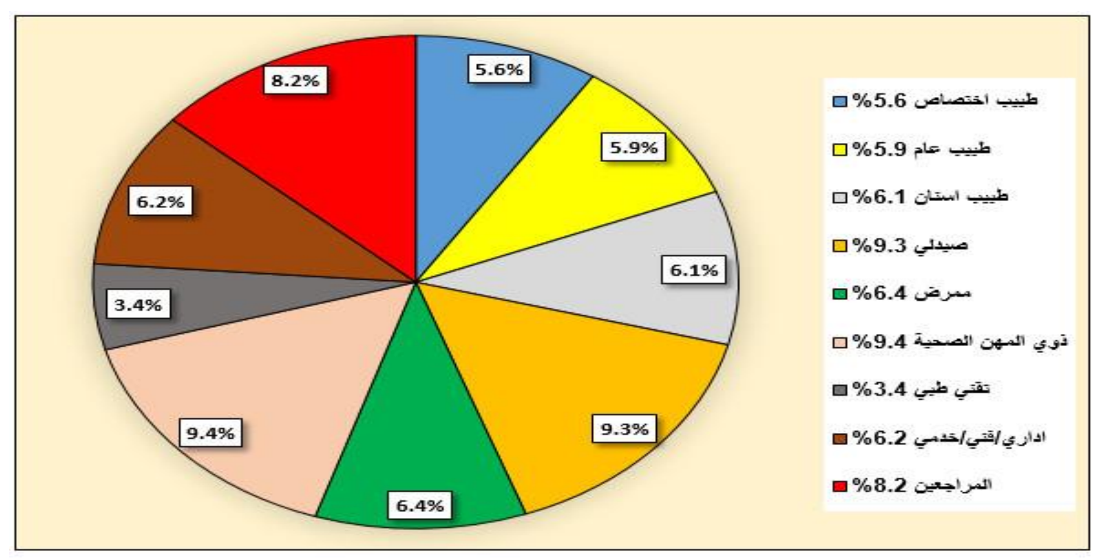
المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

6- مركز صحي العدل

يقع المركز في حي العدل، في محلة (645)، تأسس سنة 1984، تبلغ مساحة المركز (4600م^2) وهو من المراكز الصحية الرئيسية بلغ عدد المراجعين في مركز صحي العدل (33717)، وبنسبة (8.2%)، وبلغ عدد الاطباء الاختصاص (2) طبيبا وبنسبة (5.6%)، اما عدد الاطباء العام بلغ (5) طبيبا وبنسبة (5.9%)، وبلغ عدد اطباء الاسنان في المركز (8) طبيبا أي بنسبة (6.1 %)، اما عدد الصيادلة فقد بلغ (4) صيادلة بنسبة (9.3%)،وبلغ عدد الكوادر التمريضية (2) ممرضا وبنسبة (6.4%)، كما بلغ عدد ذوي المهن الصحية (32) موظفا وبنسبة (9.4%)، بينما بلغ عدد التقنيين (1) تقني طبي وبنسبة (3.4%)، وبلغ عدد الاداريين والفنيين والخدميين العاملين في المركز (9) موظفا وشكلوا نسبة (6.2%) من باقي عمال الخدمة في منطقة الدراسة، شكل (19).

شكل (19)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي العدل



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

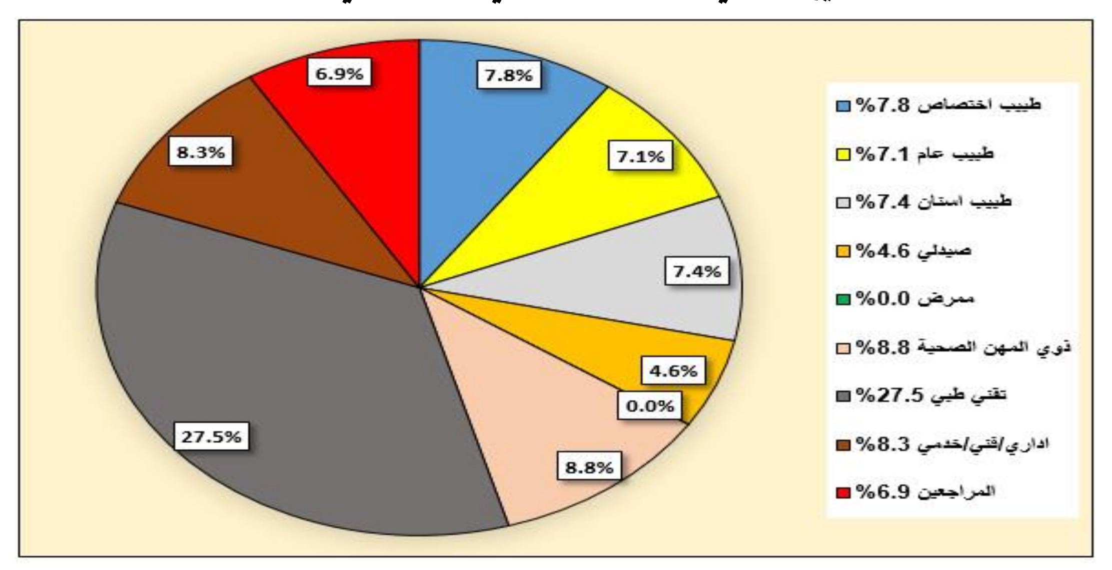
7- مركز صحي الخضراء

يقع المركز في حي الخضراء، محلة (641)، تأسس سنة 2013، تبلغ مساحة المركز (2100م^2)، والذي يعتبر احد المراكز الصحية لصحة وهو مركز رصين يقدم مختلف الخدمات الصحية (العلاجية والوقائية والتشخيصية) وحاليا يتم فيه تطبيق نظام صحة الاسرة ومطبق به نظام الزائر الصحي بشكل ناجح، ان المركز يختلف عن باقي المراكز حيث انه يتميز بأعمال اضافية غير موجودة في باقي المراكز مثل (فحص المقبلين على الزواج – وحدة السونار والاشعة – فحوصات الرقابة الصحية) بالآضافة الى حملات اللقاحات الميدانية وجميع البرامج الطبقة في باقي المراكز الصحية وسيتم به تطبيق الحوكمة الالكترونية بشكل نهائي وهي في قيد التنفيذ والانجاز

بلغ عدد المراجعين الى المركز (28465) ما نسبته (6.9 %)، ويبلغ عدد الاطباء الاختصاص (3) طبيبا وشكلوا نسبة (7.8%)، اما عدد الاطباء العام فبلغ (6) طبيبا وبنسبة (7.1%)، بينما بلغ عدد اطباء الاسنان (10) طبيبا ما نسبته (7.4%)، اما عدد الصيادلة بلغ (2) صيدلي بنسبة (4.6 %)، في حين بلغ عدد ذوي المهن الصحية (30) موظفا ما نسبته (8.8 %)، ويحتل المركز الاول بعدد التقنيين حيث بلغ عددهم (8) تقني طبي وبنسبة (27.5%)،في حين بلغ عدد الاداريين والفنيين والخدميين (12) موظفا وبنسبة (8.3%)، شكل (20)، صورة (5).

شكل (20)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي الخضراء



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

صورة (5)

مركز صحي الخضراء لطب الاسرة (حي الخضراء)



المصدر/ الدراسة الميدانية، صورة التقطت بتاريخ 2021/1/16.

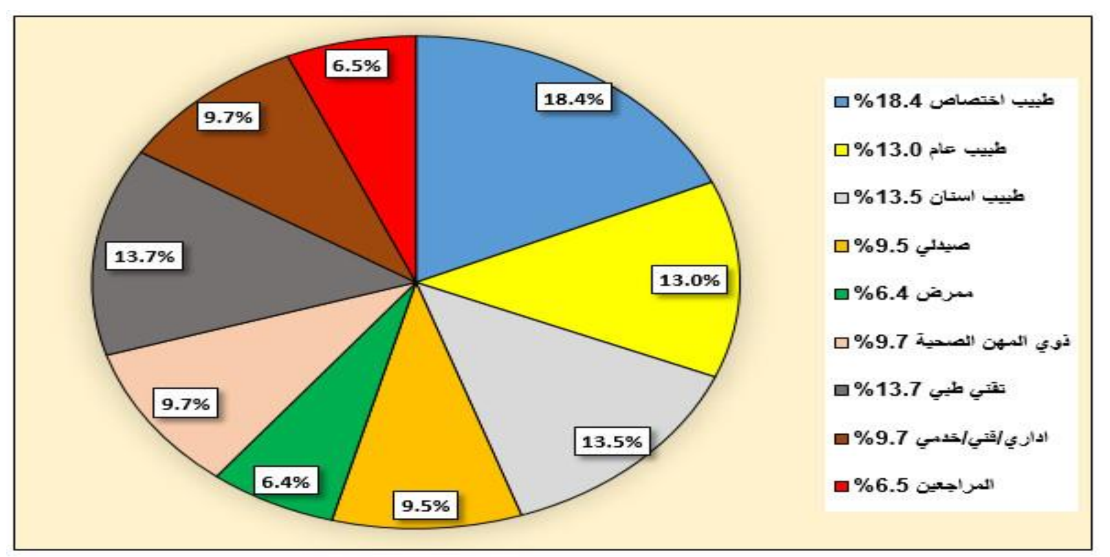
8- مركز صحي المنصور النموذجي

يقع المركز في حي الاندلس، محلة (617)، تأسس سنة 2009، يشغل مساحة (1600م^2)، وهو من المراكز الصحية الرئيسية الذي يطبق فيه نظام طب الاسرة في منطقة الدراسة، ويعد ثاني مركز صحي يطبق فيه هذا النظام بعد مركز السلام الصحي في الطوبجي ، حيث يتضمن هذا النظام فحص المريض في المركز الصحي بعد ملئ استمارة صحية والتي تشمل كافة المعلومات الصحية للمريض ولكل افراد العائلة حيث يكون لكل طبيب عدد ثابت من العوائل ويعتمد ذلك على عدد الاطباء في المركز وعدد نفوس الرقعة الجغرافية التي يقع ضمنها المركز الصحي

بلغ عدد المراجعين الى المركز الصحي (26825) مراجعا ما نسبته (6.5%)، يحتل مركز صحي المنصور النموذجي المركز الاول بعدد الاطباء الاختصاص والعام حيث بلغ عدد الاطباء الاختصاص فيه (7) طبيبا بنسبة (18.4%) وبلغ عدد الاطباء العام (11) طبيبا وبنسبة (13%)، بينما بلغ عدد اطباء الاسنان في المركز (10) طبيبا بنسبة (13.5%) وبلغ عدد الصيادلة (4) وبنسبة (9.5%)، بينما عدد الممرضين العاملين في المركز فبلغ (2) ممرض بنسبة (6.4%) في حين جاء عدد ذوي المهن الصحية (33) موظفا بنسبة (9.7%)، وجاء عدد التقنيين (4) تقني طبي بنسبة (13.7%) اما عدد التقنيين والفنيين والخدميين فبلغ (14) موظفا مثلوا نسبة (9.7%) من مجموع العاملين في المركز، شكل (21).

شكل (21)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي المنصور النموذجي



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

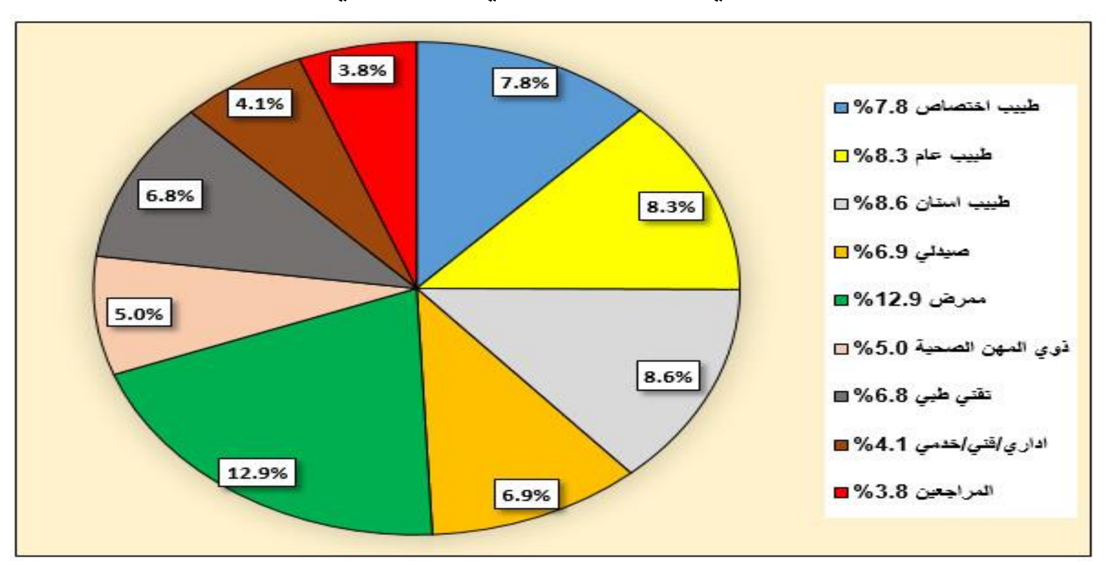
9- مركز صحي الوشاش

يقع المركز في حي رمضان محلة (619)، تأسس سنة 1953، ويبلغ مساحة (2000م^2)، يشمل المركز عدد من الوحدات التي تقدم الخدمات الطبية والعلاجية والتشخيصية في منطقة الدراسة منها (وحدة المختبر – ووحدة الصيدلية – ووحدة الضماد – ووحدة الاسنان)

بلغ عدد المراجعين الى المركز (15365) مراجعا ما نسبته (3.8 %)، وبلغ عدد الاطباء الاختصاص في المركز (3) طبيبا بنسبة (7.8 %) اما عدد الاطباء العام فبلغ (7) طبيبا بنسبة (8.3%)، اما عدد اطباء الاسنان فقد بلغ (13) طبيبا وبنسبة (8.6%)، بينما بلغ عدد الصيادلة (3) صيدلي بنسبة (6.9 %)، وبلغ عدد الممرضين (4) ممرضا شكلوا نسبة (12.9%)، اما عدد ذوي المهن الصحية فبلغ (17) موظفا بنسبة (5%)، اما عدد التقنيين فبلغ (2) بنسبة (6.8 %)، في حين جاء عدد الاداريين والفنيين والخدميين (6) ما نسبته (4.1%)، شكل (22).

شكل (22)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي الوشاش



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

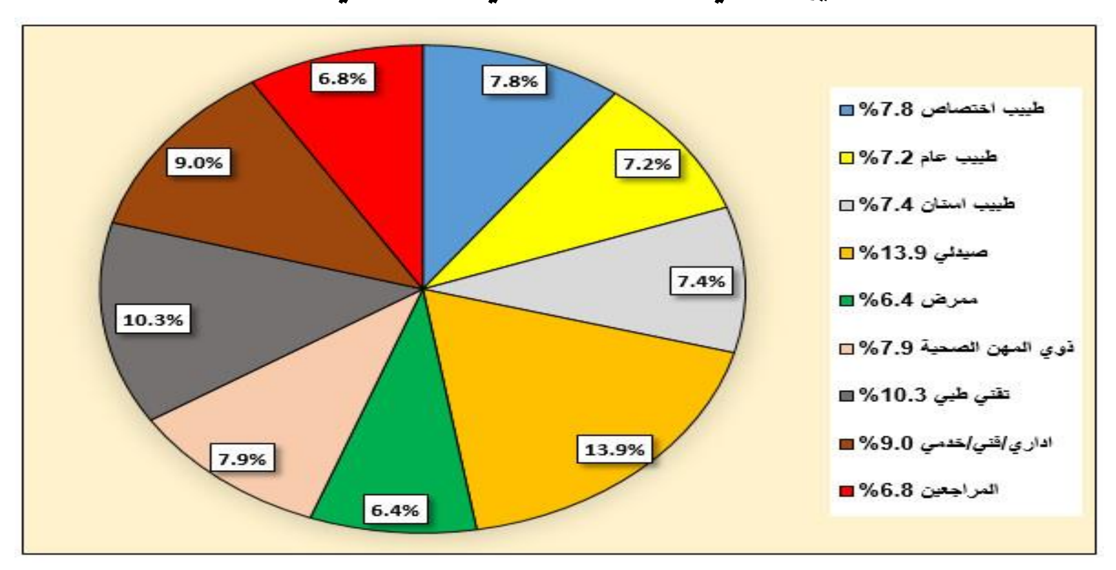
10- مركز صحي اليرموك

يقع المركز في حي اليرموك، محلة (612)، تأسس سنة 2011، تبلغ مساحة المركز (3500م^2)، وهو من المراكز الصحية الرئيسية لطب الاسرة يحتوي المركز على عدد من الوحدات التي تقدم خدماتها الصحية في منطقة الدراسة مثل (وحدة المختبر- والاسنان – ومركز العوز المناعي الثاني (الايدز) كما ان المركز يقوم بتزويد المواطنين بالشهادة الصحية الدولية عند سفرهم الى خارج القطر

يبلغ عدد المراجعين الى المركز (27936) مثلوا نسبة (6.8 %)، وبلغ عدد الاطباء الاختصاص (3) طبيبا بنسبة (7.8 %) اما عدد الاطباء العام (6) طبيبا بنسبة (7.2%)، بينما بلغ عدد اطباء الاسنان العاملين في المركز (12) طبيبا بنسبة (7.4%)، اما عدد الصيادلة العاملين في المركز فبلغ (6) صيدلي بنسبة (13.9%)، وبلغ عدد الممرضين (2) ممرضا وبنسبة (6.4%) اما عدد ذوي المهن الصحية فقد بلغ (27) موظفا بنسبة (7.9%)، بينما بلغ عدد التقنيين العاملين في المركز (3) بنسبة (10.3%)، وبلغ عدد الاداريين والفنيين والخدميين (13) وشكلوا نسبة (9%)، شكل (23) و صورة (6).

شكل (23)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي اليرموك



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

صورة (6)

مركز صحي اليرموك لطب الاسرة (حي اليرموك)



المصدر/ الدراسة الميدانية، صورة التقطت بتاريخ 2021/1/16.

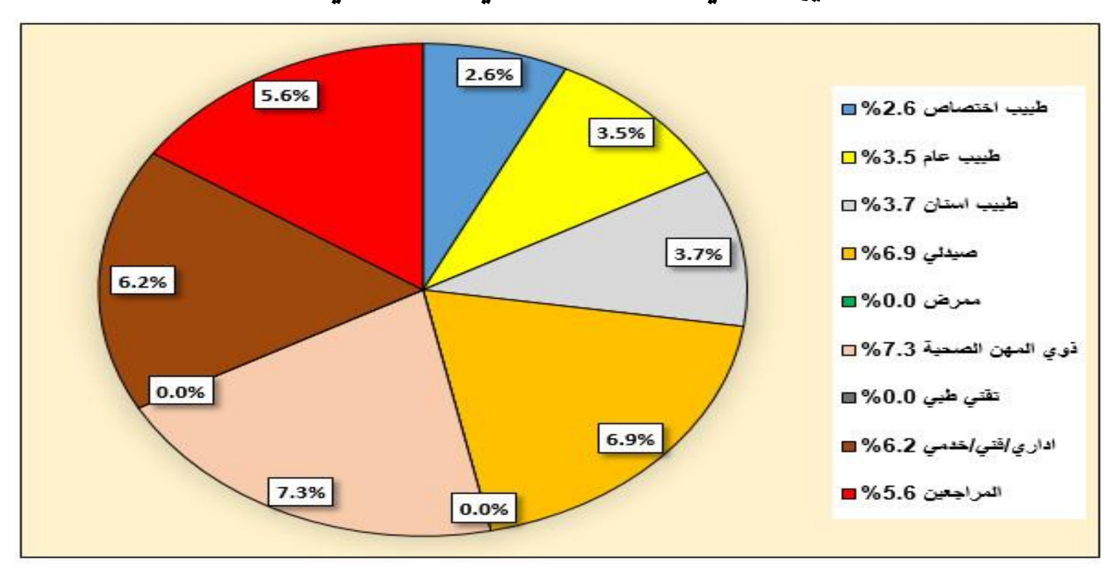
11- مركز صحي حطين

يقع المركز في حي حطين محلة (622)، تأسس سنة 2013، تبلغ مساحة المركز (2700م^2)، وهو من المراكز الصحية الرئيسية يحتوي المركز على كافة الخدمات الطبية والعلاجية وعدد من الوحدات منها (وحدة المختبر – وحدة الرعاية المتكاملة لصحة الطفل دون سن (الخامسة) – وحدة التغذوي – وحدة رعاية الام – وحدة الاشعة – وحدة الصحة المدرسية – وحدة فحص البصر – وحدة الاسنان – وحدة اللقاحات)

بلغ عدد المراجعين الى مركز صحي حطين (22165) ما نسبته (5.6%)، وبلغ عدد الاطباء الاختصاص (1) طبيبا بنسبة (2.6 %)، اما عدد الاطباء العام فبلغ (3) طبيبا وبنسبة (3.5%)، بينما بلغ عدد اطباء الاسنان (12) طبيبا بنسبة (3.7%) وبلغ عدد الصيادلة (3) صيدلي بنسبة (6.9 %)، اما عدد ذوي المهن الصحية فبلغ (25) موظفا بنسبة (7.3%)، وبلغ عدد الاداريين والفنيين والخدميين العاملين في المركز (9) بنسبة (6.2%)، شكل (24).

شكل (24)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي حطين



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

12- مركز صحي الجامعة

يقع المركز في حي الخضراء، محلة (637)، تأسس سنة 2004، تبلغ مساحة المركز (1400م^2)، يضم المركز عدد من الوحدات منها (وحدة التعليم المستمر – وحدة اللقاحات – وحدة الصحة المدرسية – وحدة الصحة النفسية – وحدة تعزيز الصحة – وحدة تنظيم الاسرة – وحدة الدفاع المدني)[1]

بلغ عدد المراجعين الى المركز خلال عام 2020 (19743)، بنسبة (4.8%)، اما عدد الاطباء الاختصاص فبلغ عددهم (1) طبيبا ، وبنسبة (2.6 %)، اما عدد الاطباء العام فبلغ (2) طبيبا بنسبة (2.3%)، وبلغ عدد اطباء الاسنان (2) بنسبة (2.4%)، في حين بلغ عدد الصيادلة (2) صيدلي بنسبة (4.6 %)، وبلغ عدد ذوي المهن الصحية (3) موظفا مما شكلوا نسبة (0.8%)، بينما بلغ عدد الاداريين والفنيين والخدميين العاملين في المركز (5) موظفا وبنسبة (3.4 %) من مجموع العاملين الكلية، شكل (25).

شكل (25)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي الجامعة



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

(1) مقابلة شخصية مع الدكتور حسين علي داوود، مدير مركز صحي الجامعة، بتاريخ 2020/12/27، الساعة 11 صباحا.

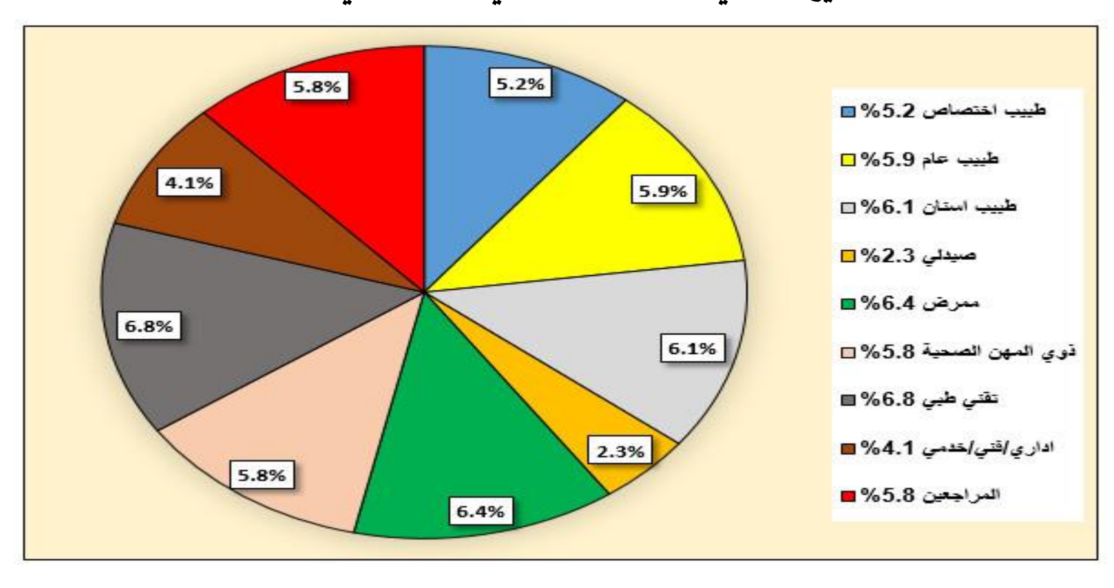
13- مركز صحي الاسكان

يقع المركز في حي رمضان، محلة (625)، تأسس سنة 1976، يبلغ مساحة (700م^2) يحتوي على بناية واحدة وهو من المراكز الصحية الرئيسية الذي يقدم خدماته الى سكان منطقة الدراسة يحتوي المركز على عدد من الوحدات مثل (وحدة المختبر ووحدة الاسنان ووحدة اللقاحات ووحدة رعاية الاطفال)

بلغ عدد المراجعين الى المركز (23827) مراجعا وشكلوا نسبة (5.8 %) من مجموع المراجعين الكلية الى المركز، و بلغ عدد الاطباء الاختصاص في المركز (2) طبيبا بنسبة (5.2%)، اما عدد الاطباء العام فبلغ (5) طبيبا وبنسبة (5.9%) من مجموع عدد الاطباء العاملين في المركز، اما عدد اطباء الاسنان العاملين في المركز فبلغ عددهم (8) طبيبا ما نسبته (6.1 %)، بينما بلغ عدد الصيادلة العاملين في المركز (1) صيدلي وبنسبة (2.3 %)، كما بلغ عدد الممرضين (2) ممرض بنسبة (6.4%)، اما عدد ذوي المهن الصحية فبلغ (26) موظفا بنسبة (5.8 %)، وبلغ عدد التقنيين (3) تقني طبي بنسبة (6.8 %)، في حين بلغ عدد الاداريين والفنيين والخدميين العاملين في المركز (6) موظفا ومثلوا نسبة (4.1%) من مجموع اعداد العاملين في مركز صحي الاسكان، شكل (26).

شكل (26)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي الاسكان



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

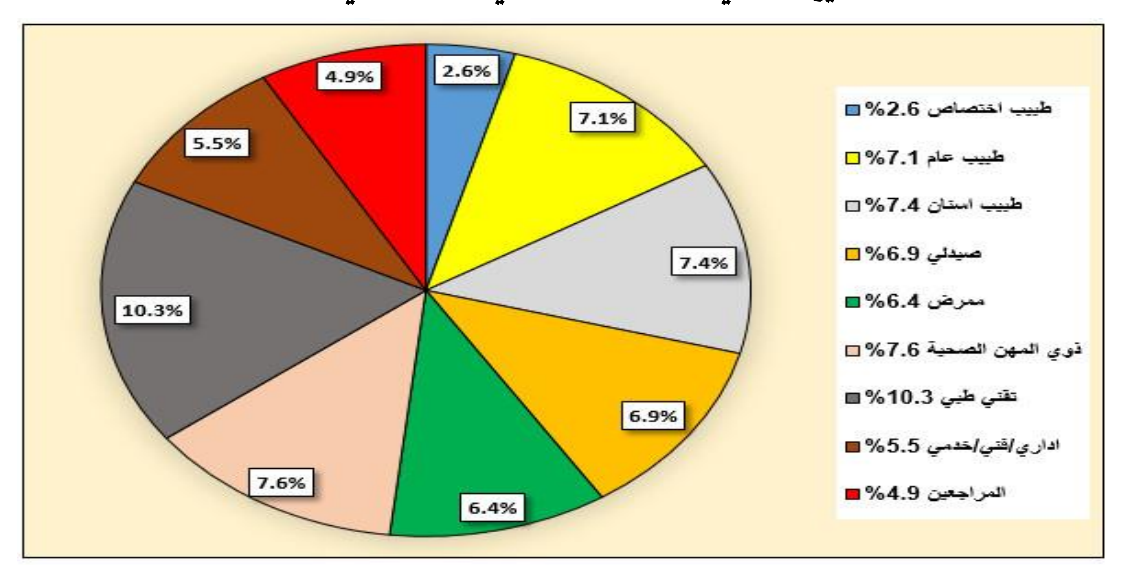
14- مركز صحي الداخلية

يقع المركز في حي اليرموك، محلة (614)، تأسس سنة 1978، بلغت مساحة المركز (2100م^{2})، ويعد من المراكز الرئيسية للرعاية الصحية الاولية، بلغ عدد المراجعين الى المركز (16284) مراجعا ما نسبته (4.9%) من مجموع المراجعين للمراكز الصحية الرئيسية في منطقة الدراسة

اما مجموع اعداد العاملين من الكوادر الطبية والصحية والكوادر الادارية والفنية والخدمية فبلغ (8) موظفا من الاداريين والفنيين والخدميين، و(1) من الاطباء الاختصاص بنسبة (2.6 %)، و (6) من الاطباء العام وبنسبة (7.1%) اما عدد اطباء الاسنان فبلغ (8) طبيبا بنسبة (7.4%)، وبلغ عدد الصيادلة (3) صيدلي ما نسبته (6.9 %)، وبلغ عدد الممرضين العاملين في المركز (2) وبنسبة (6.4%)، وبلغ عدد التقنيين (3) تقني طبي بنسبة (10.3%)، بينما بلغ عدد ذوي المهن الصحية (26) موظفا وشكلوا نسبة (7.6 %) من مجموع العاملين في المركز، شكل (27).

شكل (27)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي الداخلية



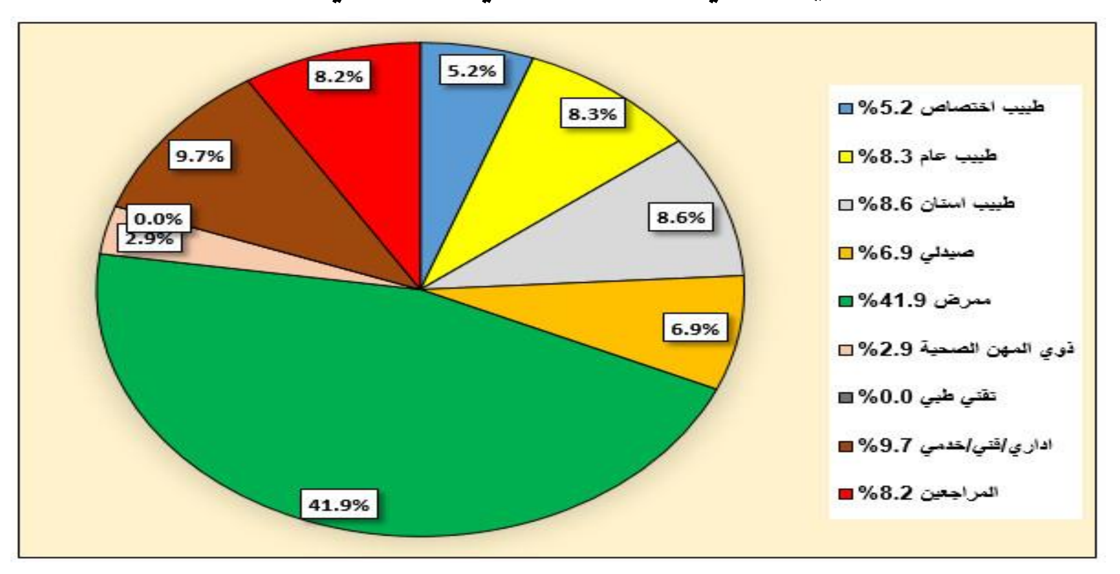
المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

15- مركز صحي مطار بغداد

يقع المركز ضمن الاراضي المفتوحة التي تشملها ناحية المنصور، تأسس سنة 2014، تبلغ مساحة المركز (2500م^2) بنسبة (5.6%)، يعتبر مركزا رئيسيا يقدم خدماته الى الوافدين من كافة الدول، بلغ عدد المراجعين في المركز (33925) وشكلوا نسبة (8.2%) من مجموع اعداد المراجعين الكلية بلغ عدد الاطباء الاختصاص في مركز صحي مطار بغداد (2) طبيبا بنسبة (5.2%)، وبلغ عدد الاطباء العام (7) طبيبا وبنسبة (8.3%)، بينما بلغ عدد اطباء الاسنان (2) ما نسبته (8.6%)، كما بلغ عدد الصيادلة (3) صيدلي بنسبة (6.9 %) واحتل المركز الاول بعدد الممرضين العاملين فيه (13) ممرضا من مجموع الممرضين الكلية بنسبة (41.9%)، بينما بلغ عدد ذوي المهن الصحية (10) بنسبة (2.9 %)، كما بلغ اعداد الكوادر العاملة من الاداريين والفنيين والخدميين (14) ومثلوا نسبة (9.7%) من مجموع اعداد الكوادر العاملة في المركز، شكل (28).

شكل (28)

التوزيع النسبي للكوادر العاملة في مركز صحي المطار



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (22)

ب- المراكز التخصصية

تمتاز هذه المراكز عن غيرها من المراكز الصحية بتخصصها بأمراض معينة وتمتاز بالتعقيد وطول مدة العلاج، وان كل مركز يتخصص بحالات مرضية معينة ويتكون الكادر الطبي و الصحي لها من ذوي التخصص وتشبه المستشفيات التخصصية بعملها مع فارق الحجم والمحتوى، وهي تعتمد على نظام الاحالة من مراكز الرعاية الصحية الرئيسية والفرعية على حد سواء، ويوجد في ناحية المنصور (3) مراكز صحية تخصصية ومنها (مركز تخصصي اسنان المأمون ومركز تخصصي اسنان العامرية ومركز تخصصي اسنان الداوودي)، ويظهر من الجدول (23) و(24) والشكل (29) والخريطة (11) الآتي:

1- مركز تخصصي اسنان المأمون

يقع المركز في حي اليرموك محلة (612)، ضمن مركز صحي اليرموك لطب الاسرة، يعمل المركز بنظام الاحالة من المستشفيات والمراكز الصحية الرئيسية، ان المركز يضم وحدات طبية متخصصة بطب الاسنان ومنها (وحدة الفحص – وحدة الجراحة – وحدة معالجة جذور الاسنان – وحدة امراض اللثة – وحدة الترميم – حشوة الاسنان – وحدة وقاية الاطفال – وحدة زراعة الاسنان – وحدة الليزر – وحدة الصيدلة – وحدة الاشعة – وحدة الحسابات والتذاكر، كما ان المركز يقدم خدمات تدريبية لأطباء الاسنان المتخرج حديثا (حديثي التخرج) سنة تقويمية يتدرب من خلالها على فروع الاسنان[1]، انظر الصورة (7)

اذ بلغ عدد المراجعين (25432)، ويحتل المركز الاول بعدد اطباء الاسنان حيث بلغ عدد اطباء الاسنان العاملين في المركز (84) طبيبا وبنسبة (42.4%)، وبلغ عدد الصيادلة (4) صيدلي بنسبة (33.3%)، بينما بلغ عدد ذوي المهن الصحية (21) موظفا بنسبة (52%)، كما بلغ عدد التقنيين في المركز (1) تقني طبي بنسبة (4%) وبلغ عدد الاداريين والفنيين والخدميين (19) بنسبة (35.1%)

[1] مقابلة شخصية مع الدكتورة حنان هادي الانصاري، مديرة شعبة السيطرة على السرطان، مركز تخصصي المأمون لطب الاسنان، بتاريخ 2021/1/9، الساعة 11 صباحا.

جدول (23)

التوزيع المكاني للمراكز التخصصية في ناحية المنصور لعام 2020

ت	اسم المركز	الحي	المحلة	المساحة/م^2	سنة الانشاء	عدد المراجعين
1	مركز تخصصي اسنان العامرية	حي العامرية	630	ضمن مساحة مركز صحي العامرية	2005	27687
2	مركز تخصصي اسنان الداوودي	حي الخضراء	637	5635	2009	19534
3	مركز تخصصي اسنان المأمون	حي اليرموك	612	ضمن مساحة مركز صحي اليرموك	2015	25432
	المجموع					72623

المصدر/ بالاعتماد على

- الدراسة الميدانية

- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قسم الامور الفنية، شعبة المساحة، بيانات غير منشورة، 2020

ومن ملاحظة الجدول (23) يظهر ان اقدم مركز تخصصي للأسنان موجود في ناحية المنصور بالتسلسل الزمني هو مركز تخصصي اسنان العامرية، والذي يعود الى عام 2005 جاء بعده مركز تخصصي الداوودي اما الاحدث فهو مركز تخصصي اسنان المأمون والذي يعود الى عام 2015.

جدول (24)

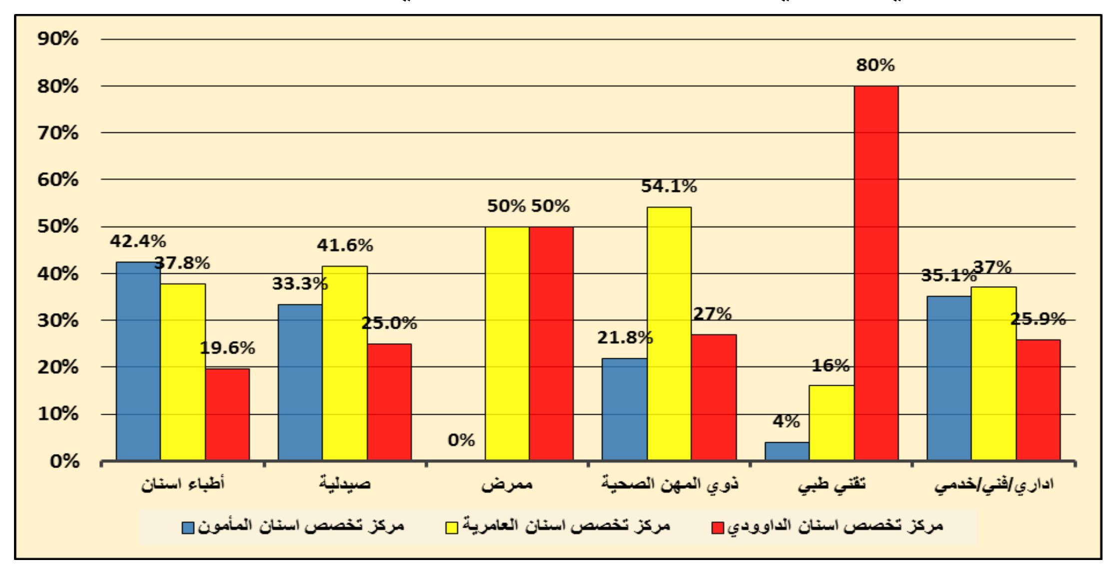
توزيع الكوادر العاملة في المراكز التخصصية في ناحية المنصور لعام 2020

ت	اسم المركز	اطباء اسنان	صيدلي	ممرض	ذوي المهن الصحية	تقني طبي	اداري فني خدمي
1	مركز تخصصي اسنان العامرية	75	5	1	52	4	20
	النسبة%	% 37.8	%41.6	%50	% 54.1	%16	%37
2	مركز تخصصي اسنان الداوودي	39	3	1	26	20	14
	النسبة%	%19.6	%25	%50	%27	%80	%25.9
3	مركز تخصصي اسنان المأمون	384	4	0	21	1	19
	النسبة%	%42.4	%33.3	0	%21.8	%4	%35.1
	المجموع	198	12	2	99	25	54

المصدر/ جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قسم التخطيط، شعبة القوى العاملة، بيانات غير منشورة، 2020.

شكل (29)

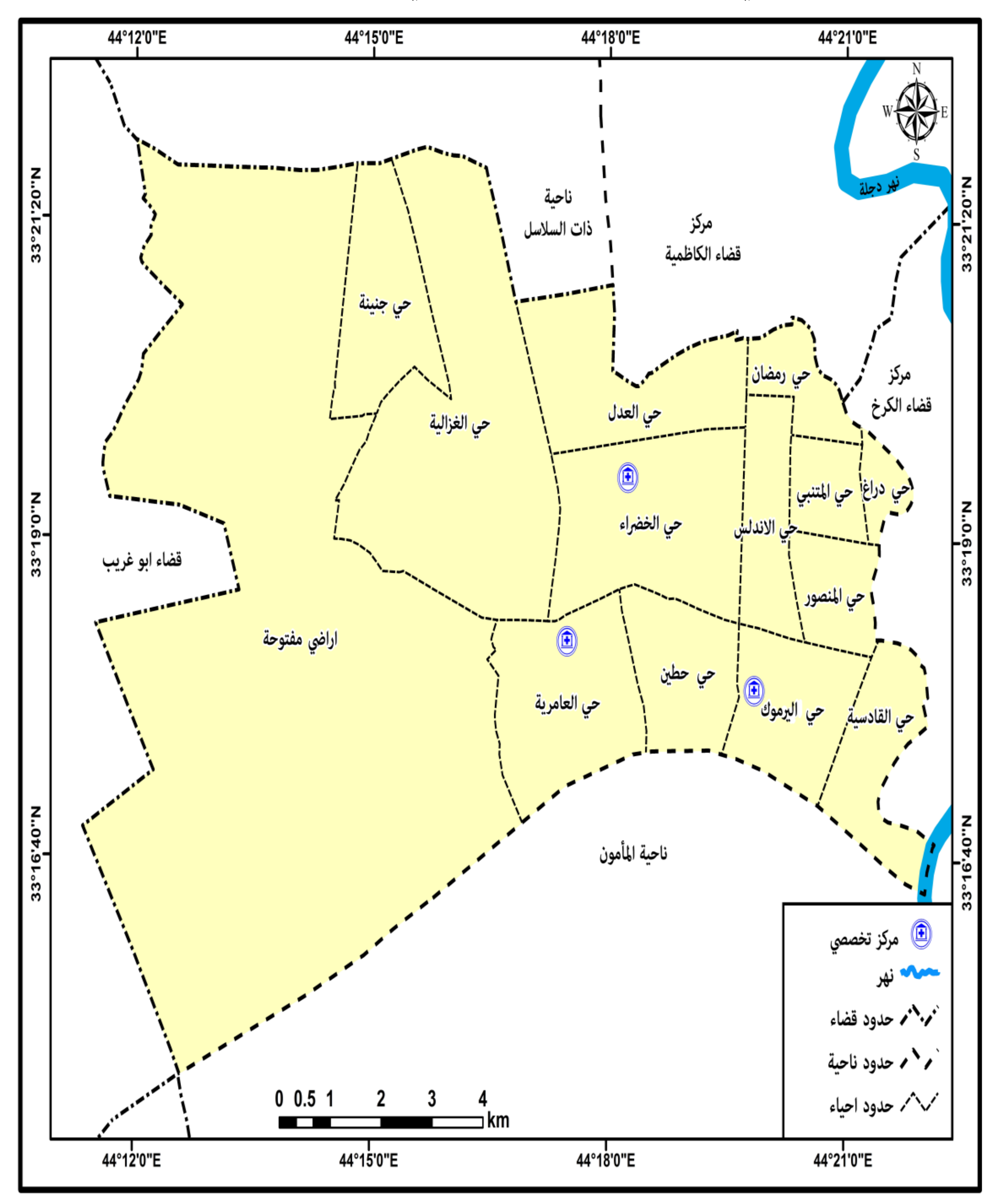
التوزيع النسبي الاجمالي للمراكز الصحية التخصصية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (24)

خريطة (11)

التوزيع المكاني للمراكز الصحية التخصصية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (23)

صورة (7)

مركز المأمون التخصصي لطب الاسنان (حي اليرموك)



المصدر/ الدراسة الميدانية، صورة التقطت بتاريخ 2021./1/16

2- مركز تخصصي اسنان العامرية

يقع المركز في حي العامرية محلة (630)، ضمن مركز صحي العامرية لطب الاسرة ،انشأ المركز في عام 2005 ويعتبر من المراكز التخصصية الاول على العراق في مجال علاج الاسنان ويوجد في المركز عدد من الوحدات منها (وحدة السيطرة على التلوث – وحدة الاطفال – وحدة امراض اللثة – وحدة جراحة الفم والاسنان – وحدة صناعة الاسنان – وحدة حشوات الجذور – وحدة الفحص – وحدة الجراحة – وحدة الاشعة – وحدة معالجة الاسنان – وحدة زراعة الاسنان – وحدة التعليم الطبي المستمر)[1]

بلغ عدد المراجعين الى المركز (27687)، كما بلغ عدد اطباء الاسنان العاملين في المركز (75) بنسبة (37.8%) بينما بلغ عدد الصيادلة في المركز (5) صيدلي وشكلوا نسبة (41.6%)، كما جاء في المركز الاول من حيث عدد ذوي المهن الصحية فبلغ عددهم (52) موظفا مثلوا نسبة

[1] مقابلة شخصية مع الدكتورة اسماء عماد احمد، مسؤولة وحدة السيطرة على التلوث، مركز تخصصي اسنان العامرية، بتاريخ 2021/1/9، الساعة 11 صباحا .

(54.1%)، وبلغ عدد التقنيين (4) تقني طبي بنسبة (16%) اما عدد الممرضين في المركز فبلغ (1) ممرضا وبنسبة (50%)، وبلغ عدد الاداريين والفنيين والخدميين (20) بنسبة (37%)

3- مركز تخصصي اسنان الداوودي

يقع المركز في حي الخضراء ،محلة (637)، يبلغ مساحة (5635م^2)، انشأ المركز في عام 2009 ، يحتوي على عدد من الوحدات منها (وحدة تقويم الاسنان – وحدة الصيانة – وحدة التعليم المستمر – وحدة المختبر – وحدة الاعلام – وحدة صناعة الاسنان – وحدة الفحص – وحدة الاشعة – وحدة الصيدلة – وحدة الذاتية والحسابات) ويعمل المركز بنظام الاحالة من المستشفيات والمراكز الصحية الرئيسية

حيث بلغ عدد المراجعين الى المركز (19534)، وبلغ عدد اطباء الاسنان العاملين في المركز (39) بنسبة (19.6%) طبيبا وبلغ عدد الصيادلة العاملين في المركز (3) صيدلي وبنسبة (25%)، بلغ عدد الممرضين (1) بنسبة (50%)، اما عدد ذوي المهن الصحية فبلغ (26) موظفا بنسبة (27%)، كما جاء بالمركز الاول من حيث عدد التقنيين العاملين في المركز فبلغ عددهم (26) تقني طبي ما نسبته (80%)، وبلغ عدد الاداريين والفنيين والخدميين (14) ومثلوا نسبة (25.9%) من مجموع اعداد العاملين الكلية

ت/ العيادات الطبية الشعبية

تعد احدى المؤسسات الصحية الحكومية الصغيرة السائدة للمؤسسات الحكومية الكبيرة، التي تهدف الى رعاية المواطن صحيا بتقديم افضل الخدمات الطبية لقاء اجور تقل عن الحدود المعمول بها في العيادات والمستشفيات الخاصة والمختبرات ، وغالبا ما توجد العيادات الطبية الشعبية ضمن مباني مراكز الرعاية الصحية الاولية وتقدم هذه العيادات خدماتها في المساء، اذ صدر القانون (192) الذي تشكلت في ضوئه الهيئة العليا للعيادات الطبية الشعبية وحولت الهيئة العليا بموجب القانون تأسيس عيادات طبية شعبية[1]

[1] ابراهيم ناجي الشيباني، كفاءة التوزيع الجغرافي للمؤسسات الصحية في مدينة الشامية لعام 2009، مجلة اوروك للأبحاث الانسانية، المجلد (3)، العدد 4، 2010، ص 77.

وتشكل العيادات الطبية الشعبية ركنا مهما يلتجأ اليه المرضى لطلب العلاج بأسعار زهيدة وعناية جيدة ، و من ابرز الخدمات التي تقدمها العيادات الطبية الشعبية للمراجعين هو توفير الادوية التي يحتاجها المرضى بنوعيها (العامة وادوية الامراض المزمنة)، التي تصرف للمصابين بالامراض المزمنة بشكل منتظم وشهري بموجب البطاقة الدوائية للأمراض المزمنة، وتمول دائرة العيادات الشعبية نفقاتها من مواردها الخاصة ولا يوجد اي دعم مالي لها من الموازنة العامة للدولة.

وتعد الخدمات الطبية التي تقدم في العيادات الطبية الشعبية بمثابة الخط الاول للخدمة الطبية على غرار مراكز الرعاية الصحية الاولية حيث ان الاجهزة المتوفرة فيها كافة لغرض التشخيص الى حد كبير، بما في ذلك الاجهزة المختبرية والاجهزة الخاصة بالفحوصات النسائية والاجهزة الاشعاعية واجهزة الاسنان الحديثة واجهزة السونار، وان بموجب قانون دائرة العيادات الطبية الشعبية رقم (89) لسنة 1986 ان من حق وزير الصحة ان يكلف اي من ذوي المهن الطبية والمهن الصحية للعمل في العيادات الطبية الشعبية في المناطق التي يعملون فيها ولمدة لا تتجاوز السنة الواحدة[1]

ويظهر الجدول (25) والخريطة (12) توزيع العيادات الطبية الشعبية في ناحية المنصور بواقع (7) عيادات، مقسمة على (2) عيادات في حي الغزالية ، وعلى عيادة واحدة في كلا من حي العدل و والخضراء والوشاش والاسكان والعامرية، وان اقدم عيادة طبية شعبية في ناحية المنصور تعود الى عام 1978 وهي عيادة الغزالية الاولى اما احدث عيادة طبية شعبية في ناحية المنصور فتعود الى عام 2014 وهي عيادة الوشاش، فيما جاء التسلسل الزمني لبناء العيادات الطبية الشعبية في ناحية المنصور ، كما هو موضح في الجدول (25)

---

[1] جابر مهنا الحسناوي، المجموعة الكاملة للتشريعات الصحية، مركز الطباعة والنشر العلمي، ط1، مؤسسة العراق للأعلام والثقافة العلمية، بغداد، 2009، ص 248.

جدول (25)

التوزيع المكاني للعيادات الطبية الشعبية في ناحية المنصور لعام 2020

ت	اسم العيادة	الحي	المحلة	سنة الانشاء	المساحة
1	عيادة الغزالية الاولى	حي الغزالية	673	1978	ضمن مساحة مركز صحي الشهيد سيف زكي السعد
2	عيادة الغزالية الثانية	حي الغزالية	655	1986	ضمن مساحة مركز صحي الغزالية
3	العيادة الخضراء الشعبية	حي الخضراء	641	1988	ضمن مساحة مركز صحي الخضراء
4	العيادة الطبية الشعبية في الاسكان المسائية	حي رمضان	625	1994	ضمن مساحة مركز صحي الاسكان
5	استشارية العدل الطبية	حي العدل	645	1997	ضمن مركز صحي العدل
6	عيادة العامرية	حي العامرية	630	2006	ضمن مساحة مركز صحي العامرية
7	عيادة الوشاش	حي رمضان	619	2014	ضمن مساحة مركز صحي الوشاش

المصدر/ بالاعتماد على:

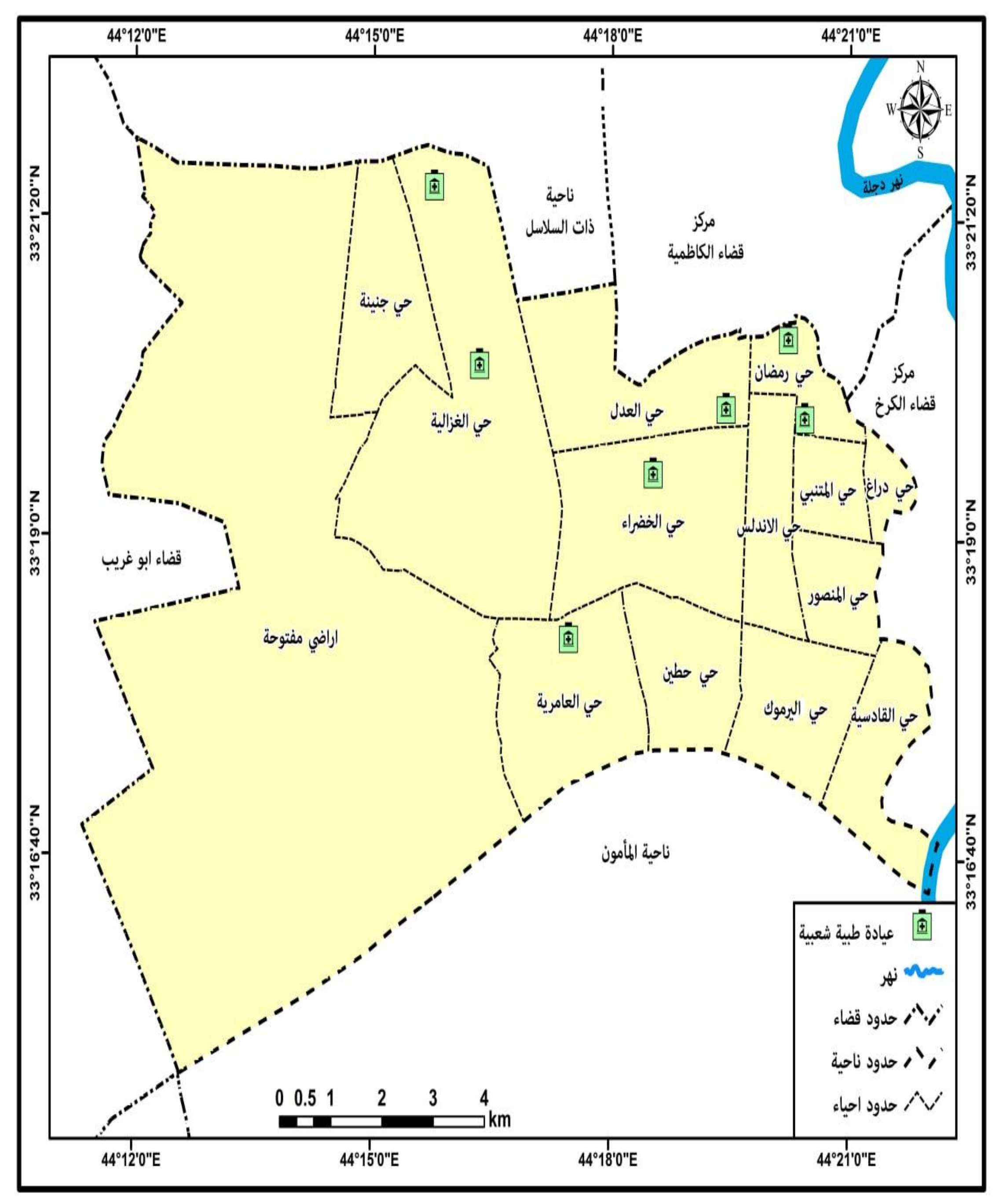
- الدراسة الميدانية

- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة العيادات الطبية الشعبية، قسم الاحصاء، بيانات غير منشور ، 2020.

- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة العيادات الطبية الشعبية، قسم التخطيط، بيانات غير منشورة، 2020.

خريطة (12)

التوزيع المكاني للعيادات الطبية الشعبية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (25)

اما فيما يخص توزيع الكوادر العاملة في العيادات الطبية الشعبية في ناحية المنصور لعام 2020 فيظهر من الجدول (26) والشكل (30) الآتي:

جدول (26)

توزيع الكوادر العاملة في العيادات الطبية الشعبية في ناحية المنصور لعام 2020

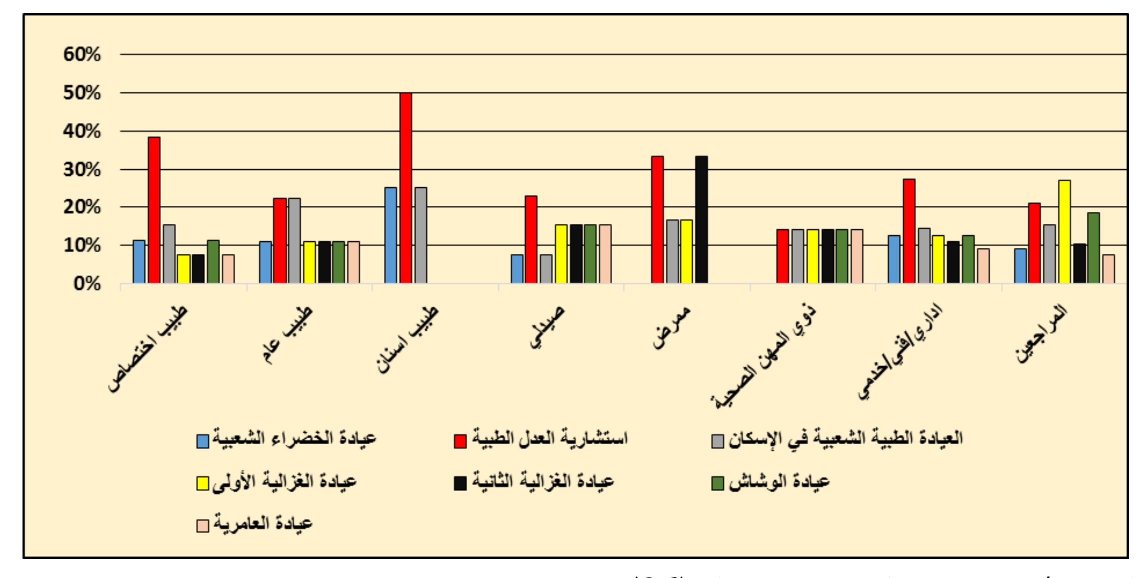
ت	اسم العيادة	اطباء اختصاص	اطباء عام	طبيب اسنان	صيدلي	ممرض	ذوي المهن الصحية	اداري فني خدمي	عدد المراجعين
1	عيادة الخضراء الشعبية	3	1	1	1	0	1	7	9647
	النسبة%	%11.5	%11.1	%25	%7.6	0	0	%12.7	%9.3
2	استشارية العدل الطبية	10	2	2	3	2	1	15	21757
	النسبة%	%38.4	%22.2	%50	%23	%33.3	%14.2	%27.2	%21
3	العيادة الطبية الشعبية في الاسكان	4	2	1	1	1	1	8	15865
	النسبة%	%15.3	%22.2	%25	%7.6	%16.6	%14.2	%14.5	%15.3
4	عيادة الغزالية الاولى	2	1	0	2	1	1	7	27964
	النسبة%	%7.6	%11.1	0	%15.3	%16.6	%14.2	%12.7	%27
5	عيادة الغزالية الثانية	2	1	0	2	2	1	6	10754
	النسبة%	%7.6	%11.1	0	%15.3	%33.3	%14.2	%10.9	%10.3
6	عيادة الوشاش	3	1	0	2	0	1	7	19380
	النسبة%	%11.5	%11.1	0	%15.3	0	%14.2	%12.7	%18.7
7	عيادة العامرية	2	1	0	2	0	1	5	7848
	النسبة%	%7.6	%11.1	0	%15.3	0	%14.2	%9	%7.5
	المجموع	26	9	4	13	6	7	55	103568

المصدر / جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة العيادات الشعبية، قسم الاحصاء، بيانات غير منشورة، 2020.

- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة العيادات الشعبية، قسم الموارد البشرية، بيانات غير منشورة، 2020

شكل (30)

توزيع الكوادر العاملة في العيادات الطبية الشعبية في ناحية المنصور



المصدر / بالاعتماد على بيانات جدول (26)

1- احتلت استشارية العدل الطبية المرتبة الاولى من حيث عدد الاطباء الاختصاص وذلك لوجود (10) اطباء وبنسبة (38.4%) من عدد الاطباء الكلي في العيادات، كما احتلت العيادة الطبية الشعبية في الاسكان المرتبة الثانية من حيث عدد الاطباء الاختصاص اذ يوجد فيها (4) اطباء وبنسبة (15.3%) اما المرتبة الثالثة فكانت من نصيب كلا من عيادة الخضراء الشعبية وعيادة الوشاش اذ احتوت كلا منها على (3) اطباء وبنسبة بلغت (11.5%) لكل منهما، فيما جاءت البقية وكما يظهر في الجدول (26).

2- احتوت كلا من استشارية العدل الطبية والعيادة الطبية الشعبية في الاسكان على (2) طبيب عام في كل منهما بالمقارنة مع بقية العيادات التي احتوت على طبيب عام واحد.

3- من حيث اطباء الاسنان بلغ عدد الاطباء في استشارية العدل الطبية (2) طبيب وبنسبة (50%) اما النسبة البقية فتوزعت مناصفة في كلا من عيادة الخضراء الشعبية والعيادة الطبية الشعبية في الاسكان بواقع (1) طبيب اسنان في كل منهما وبنسبة (25%) لكل منهما ايضا.

4- احتلت استشارية العدل الطبية المرتبة الاولى بعدد الصيادلة بواقع (3) صيادلة وبنسبة (23%) وجاءت في المرتبة الثانية كلا من عيادة الغزالية الاولى وعيادة الغزالية الثانية وعيادة الوشاش وعيادة

العامرية بواقع (2) صيادلة لكل منهما وبنسبة (15.3%) لكل منهما ايضا، وجاءت في المرتبة الثالثة كلا من عيادة الخضراء الشعبية والعيادة الطبية الشعبية في الاسكان بواقع (1) صيدلي لكل منهما وبنسبة (7.6%) لكل منهما ايضا

5- من حيث عدد الممرضين احتوت استشارية العدل الطبية وعيادة الغزالية الثانية على (2) ممرضين لكل منهما واحتوت كلا من العيادة الطبية الشعبية في الاسكان وعيادة الغزالية الاولى على (1) ممرض لكل منهما ايضا

6- من حيث عدد ذوي المهن الصحية احتوت كل عيادة من عيادات ناحية المنصور على (1) من ذوي المهن الصحية لكل منهما وبنسبة (14.2%) لكل منها ايضا

7- احتلت استشارية العدل الطبية المرتبة الاولى من حيث عدد الاداريين والفنيين والخدميين بواقع (15) موظفا وبنسبة (27.2%) وجاءت في المرتبة الثانية العيادة الطبية الشعبية في الاسكان بواقع (8) موظفا وبنسبة (14.5%)، وجاءت في المرتبة الثالثة كلا من عيادة الخضراء الشعبية وعيادة الغزالية الاولى عيادة الوشاش بواقع (7) عيادات لكل منهما وبنسبة (12.7%) لكل منهما ايضا، وجاءت عيادة العامرية بالمرتبة الرابعة بواقع (5) موظفا وبنسبة (9%)

8- احتلت عيادة الغزالية الاولى المرتبة الاولى بعدد المراجعين بواقع (27964) وبنسبة (27%)، وجاءت في المرتبة الثانية استشارية العدل الطبية بواقع (21757) وبنسبة (21%)، وجاءت في المرتبة الثالثة عيادة الوشاش بواقع (19380) وبنسبة (18.7%)، واحتلت العيادة الطبية الشعبية في الاسكان المرتبة الرابعة بواقع (15865) وبنسبة (15.3%)، وجاءت في المرتبة الخامسة عيادة الغزالية الثانية بواقع (10754) وبنسبة (10.3%)، احتلت عيادة العامرية المرتبة السادسة والاخيرة بعدد المراجعين بواقع (7848) وبنسبة (7.5%)

صورة (8)

العيادة الطبية الشعبية في الخضراء (حي الخضراء)



المصدر/ الدراسة الميدانية، صورة التقطت بتاريخ 2021/1/16.

ث/ مراكز الاسعاف الفوري

تعد احد الاذرع المهمة العاملة على تقليص الخسائر البشرية، من خلال الحوادث الطارئة من خلال سرعة نقل المصابين الى المستشفيات والمراكز الطبية والتعامل مع حالاتهم ، وتحتوي مراكز الاسعاف الفوري على عدد من السيارات التي تعمل على نقل المصابين وتتوفر فيها الكادر التمريضي والمعدات والادوات الطبية التي تساهم في انقاذ المرضى ، وهذه المراكز تكون اما مستقلة او داخل مستوصف او مستشفى وموزعة حسب الرقعة الجغرافية، ان مراكز الاسعاف الفوري تعمل على مدار 24 ساعة وبنظام وجبات العمل لتقديم خدمات الاسعاف الفوري للجرحى واسعاف الحالات الطارئة ونقل المرضى

والمعروف عن سيارات الاسعاف ان لها الاولوية في السيرعلى الطرقات وعدم الوقوف على اشارات المرور في حالات الاسعاف وذلك بقيام سيارة الاسعاف بأطلاق التمويض بالأضواء والتحذير الصوتي وعبر صفارات الانذار لتسهيل حركتها من خلال حركة المرور

ويظهر من خلال الجدول (27) والشكل (31) والخريطة (13) الآتي:

1- يوجد (5) مراكز للأسعاف الفوري في ناحية المنصور موزعة على احياء ناحية المنصور وهي كل من مركز الاسكان للاسعاف الفوري في حي الاندلس محلة (617) تأسس سنة 1976، ومركز الوشاش للاسعاف الفوري في حي رمضان محلة (619) تأسس سنة 1980، ومركز الغزالية للاسعاف الفوري في حي الغزالية محلة (673) تأسس سنة 1986، ومركز العامرية للاسعاف الفوري في حي العامرية محلة (630) تأسس سنة 1990، ومركز الخضراء للاسعاف الفوري في حي الخضراء محلة (614) تأسس سنة 2011

2- بلغ عدد الكوادر العاملة في مركز الاسكان للاسعاف الفوري (12) موظفا من سائق ومسعفين، و(12) موظفا في مركز الاسكان للاسعاف الفوري ، اما باقي مراكز الاسعاف الفوري من مركز الغزالية ومركز العامرية ومركز الخضراء فبلغ عدد الكوادر العاملة (6) موظفا لكل مركز اسعاف

3 وبلغ عدد سيارات الاسعاف (7) سيارات تتوزع بواقع سيارتين في مركز الاسكان للاسعاف الفوري وسيارتين في مركز الوشاش للاسعاف الفوري، اما باقي مراكز الاسعاف فتحتوي على سيارة اسعاف واحدة لكل مركز من مراكز الاسعاف الفوري في ناحية المنصور، انظر صورة (9)

4- بلغ عدد الحالات في مركز الاسكان للاسعاف الفوري (3656) حالة وبنسبة (27.2%)، اما عدد الحالات في مركز الوشاش للاسعاف الفوري (3854) حالة وبنسبة (28.6%)، بينما بلغت عدد الحالات في مركز الغزالية للاسعاف الفوري (2578) حالة وبنسبة (19.1%)، اما عدد الحالات في مركز العامرية للاسعاف الفوري بلغت (1746) وبنسبة (13%)، وبلغت عدد الحالات في مركز الخضراء للاسعاف الفوري (1595) وبنسبة (11.8%)

5- احتل مركز الاسكان للاسعاف الفوري المرتبة الاولى من حيث المساحة بلغ (350م) وبنسبة (30%) وجاء في المرتبة الثانية مركز الوشاش للاسعاف الفوري ومركز الغزالية للاسعاف الفوري بلغ مساحة (150م) لكل منهما وبنسبة (16.3%) لكل منهما ايضا، وجاء في المرتبة الثالثة كلا من مركز العامرية للاسعاف الفوري ومركز الخضراء للاسعاف الفوري بلغ مساحة (50م) لكل منهما وبنسبة (5.4%) لكل منهما ايضا

جدول (27)

التوزيع المكاني لمراكز الاسعاف الفوري في ناحية المنصور لعام 2020

ت	اسم المركز	الحي	المحلة	عدد سيارات الاسعاف	ممرضين	الحالات	المساحة/ $م^2$	سنة التشييد
1	مركز الاسكان للاسعاف الفوري	حي الاندلس	617	2	12	3656	350	1976
	النسبة%			%28.5	%28.5	%27.2	%30	
2	مركز الوشاش للاسعاف الفوري	حي رمضان	619	2	12	3854	150	1980
	النسبة%			%28.5	%28.5	%28.6	%16.3	
3	مركز الغزالية للاسعاف الفوري	حي الغزالية	673	1	6	2578	150	1986
	النسبة%			%14.2	%14.2	%19.1	%16.3	
4	مركز العامرية للاسعاف الفوري	حي العامرية	630	1	6	1746	50	1990
	النسبة%			%14.2	%14.2	%13	%5.4	
5	مركز الخضراء للاسعاف الفوري	حي الخضراء	614	1	6	1595	50	2011
	النسبة%			%14.2	%14.2	%11.8	%5.4	
	المجموع			7	42	13429	920	

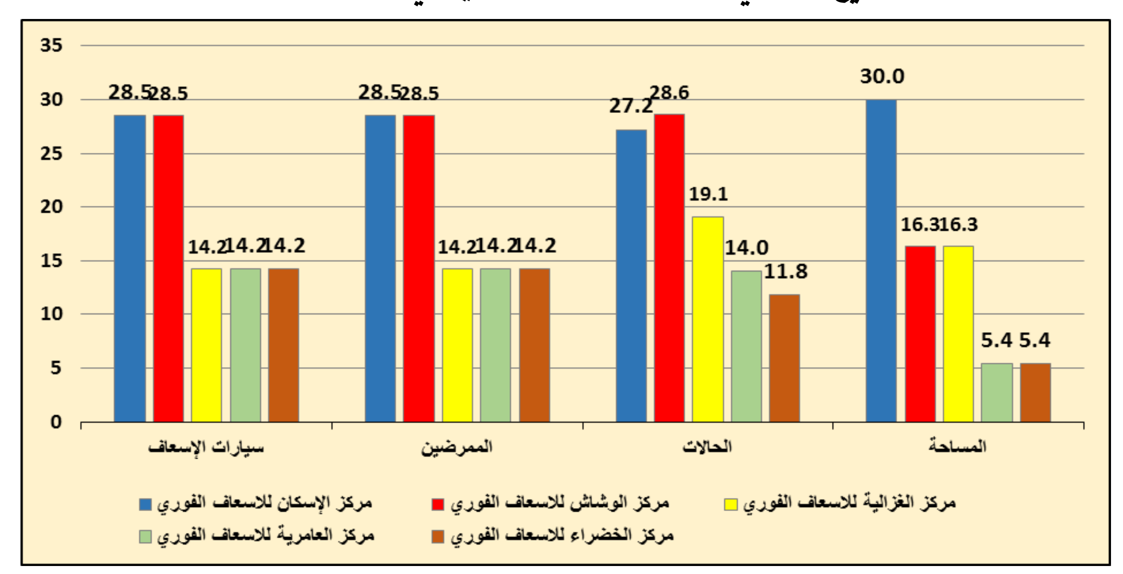
المصدر/ بالاعتماد على:

- الدراسة الميدانية

- جمهورية العراق، وزارة الصحة، مركز الاسعاف الفوري، شعبة الاحصاء، بيانات غير منشورة، 2020.

شكل (31)

التوزيع المكاني لمراكز الاسعاف الفوري في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات الجدول (27)

صورة (9)

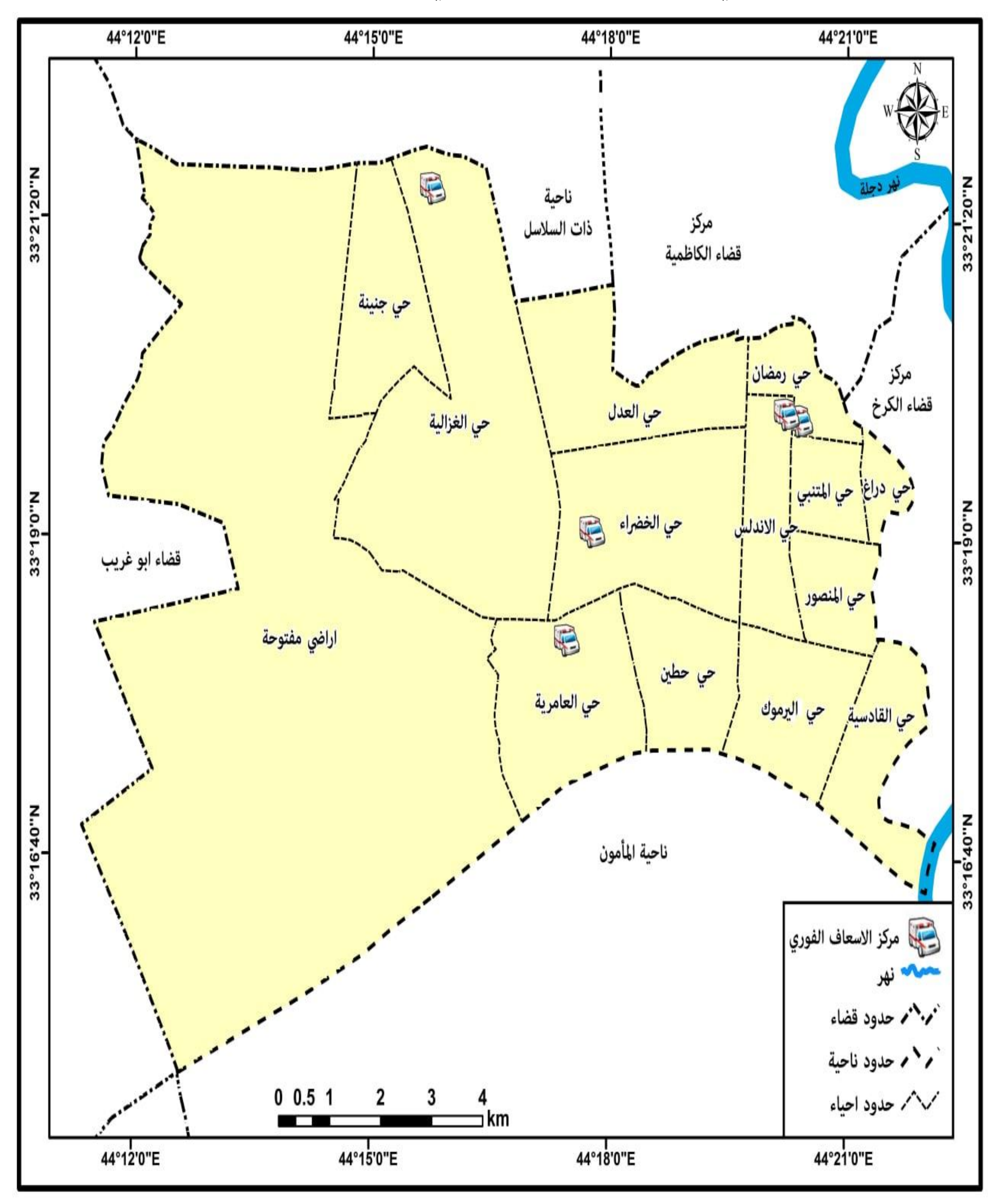
مركز الخضراء للاسعاف الفوري (حي الخضراء)



المصدر/ الدراسة الميدانية، صورة التقطت بتاريخ/ 2021/1/16.

خريطة (13)

التوزيع المكاني لمراكز الاسعاف الفوري في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (27)

ج- مراكز التبرع بالدم

هي مراكز متخصصة في التعامل مع الجمهور بغرض سحب الدم و اجراء الفحوصات المختبرية عليه وحفظه وصرفه وفقا للنظم العالمية، وتعد اجراء طبي يكمن في نقل الدم من شخص سليم معافى الى شخص مريض محتاج الى الدم، ويعرف مركز التبرع بالدم بعدة تسميات منها (مصرف الدم – مخزن الدم)، ويظهر الجدول (28) والشكل (32) والخريطة (14) الآتي:

1- تحتوي ناحية المنصور على (2) مراكز للتبرع بالدم ، الاول يقع ضمن مستشفى اليرموك التعليمي انشأ عام 1964، والثاني يقع ضمن مستشفى الطفل المركزي التعليمي انشأ عام 1986

2- بلغ عدد المراجعين الى مركز التبرع بالدم في مستشفى اليرموك التعليمي (20547) مراجعا، اما اعداد المراجعين الى مركز التبرع بالدم في مستشفى الطفل المركزي التعليمي بلغ (13853) مراجعا لعام 2020.

3- بلغ عدد الكوادر العاملة في مركز التبرع بالدم في مستشفى اليرموك التعليمي (9) ممرضين و (11) اداريين وفنيين وخدميين (7) اشخاص من ذوي المهن الصحية ، و بلغت مساحة المركز (2000م^2)

4- اما عدد الكوادر العاملة في مركز التبرع بالدم في مستشفى الطفل المركزي التعليمي (7) ممرضين و (9) اداريين وفنيين وخدميين، تبلغ مساحة المركز (1634م^2).

جدول (28)

التوزيع المكاني لمراكز التبرع بالدم في ناحية المنصور لعام 2020

ت	المتغير / مركز الدم	مركز الدم الوطني	مصرف الدم المركزي	المجموع
1	الموقع	ضمن مستشفى اليرموك التعليمي	ضمن مستشفى الطفل المركزي	
2	الحي	حي القادسية	حي الاندلس	
3	المحلة	602	617	
4	تاريخ استحداثه	1964	1986	
5	عدد المراجعين	20547	13853	34400
	النسبة%	%59.7	%40.2	100
6	ممرض	9	7	16
	النسبة%	%56.2	%43.7	100
7	اداري خدمي	11	9	20
	النسبة%	%55	%45	100
8	المساحة/م^2	2000م	1643م	3643
	النسبة%	%54.8	%45.1	100

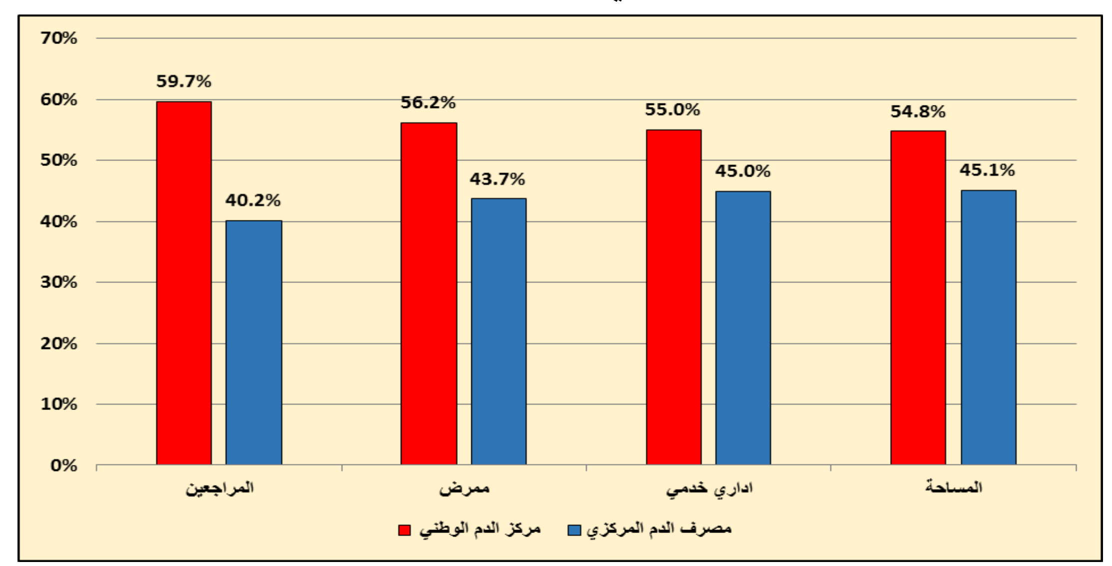
المصدر / بالاعتماد على

- الدراسة الميدانية

- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد/الكرخ، قسم العمليات، بيانات غير منشورة، 2020.

شكل (32)

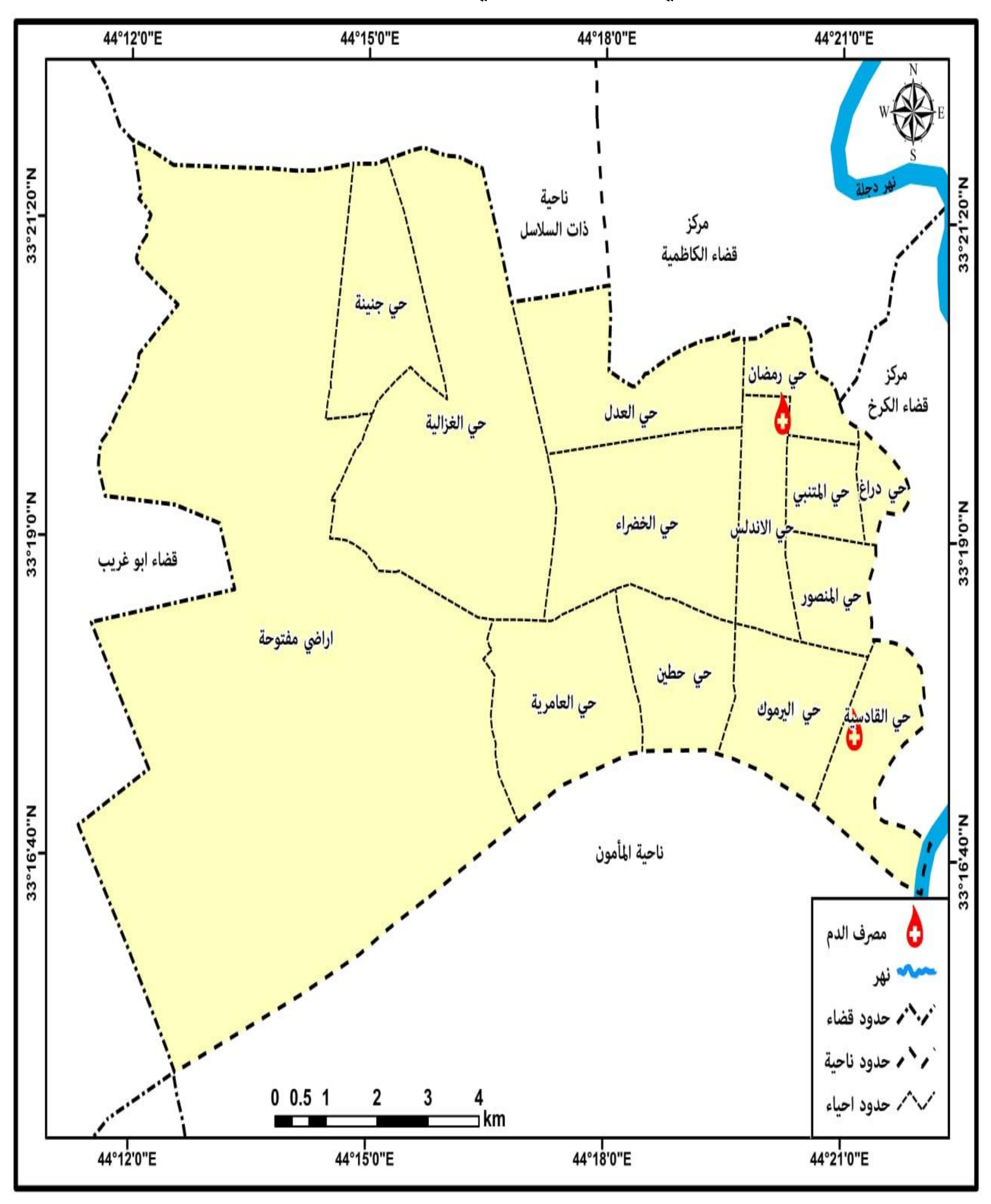
مراكز التبرع بالدم في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات الجدول (28)

خريطة (14)

التوزيع المكاني لمصارف الدم في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (28)



الفصل الثالث

الكفاءة المكانية للخدمات الصحية في ناحية المنصور

4-1 تحليل كفاءة الموقع المكاني للخدمات الصحية (درجة رضا السكان)

4-1-1 درجة رضا السكان

يعد المواطن من المحددات الاساسية التي يمكن من خلالها تحديد كفاءة الخدمات الصحية وما تواجهها من مشكلات تعيق عملها بصورة ميسرة لجميع السكان، لأنه الاكثر تماسا معها بفعل مراجعاته المستمرة للمؤسسات الصحية، لذا لا يمكن الحكم على خدمة ما من دون الرجوع الى رأي المستفيد الاول منها، الذي يمكن من خلاله تحديد درجة الرضا[1]، تمثل حالة رضا الزبون ميزة بحد ذاتها كونها تمثل حالة من الاستقرار النفسي ازاء الخدمة المقدمة له، كما يساهم في استقرار برامج وخطط العمل التي يتبعها القائمين على قطاع الخدمات الصحية مما يحفزهم على تطورها وتنميتها، وتتميز عملية رضا المريض بخصوصية مختلفة تماما عن القطاعات الاخرى، وهذا يرجع الى اختلاف الحالات التمريضية التي يعاني منها المراجعين، وعليه فأن جوهر الجودة يتمثل في توفير احتياجات ومتطلبات المرضى من الخدمة الصحية المقدمة لهم والتي يتوجب توافقها مع ما يريده المريض.

ويعد هذا المؤشر من المؤشرات المهمة التي يتم من خلاله معرفة درجة رضا السكان عن الخدمات الصحية والكادر الطبي وذلك من خلال استمارة الاستبيان، وان معرفة درجة كفاءة الخدمات الصحية المقدمة من خلال الرجوع الى المستفيدين منها لأنهم يعتبرون العناصر الاولى المستفيدة والقادرة على تقييم كفاءة الخدمات الصحية من خلال احتياجاتهم المستمرة للحصول على الخدمات الصحية، ومن اجل تحقيق التوازن والتكامل في عمل الخدمات الصحية لابد من الرجوع للسكان المقدمة لهم هذه الخدمات ومعرفة ارائهم عن الخدمات الصحية المقدمة في ناحية المنصور، وقد جاء تفسير منظمة الصحة العالمية ان درجة قبول السكان عن الخدمات الصحية المقدمة يعد مؤشرا لقياس مخرجات المؤسسة بالاضافة يعد وسيلة مهمة لتلافي الصعوبات الفنية في قياس كفاءة الخدمات الصحية

من خلال ملاحظة جدول (29)، يتضح ان حي اليرموك يأتي في مقدمة الاحياء من حيث الوزن النسبي لدرجة رضا السكان عن كفاءة الخدمات الصحية ب (170.67) نقطة، وذلك لوجود مركز

[1] حسين عليوي الزيادي وشاكر عواد البركي، تحليل مكاني لكفاءة الخدمات الصحية في قضاء الوركاء وافاقها المستقبلية دراسة في جغرافية الخدمات، مجلة اوروك للعلوم الانسانية، جامعة ذي قار، المجلد (9)، العدد الاول، 2016، ص 14.

صحي رئيسي ومركز تخصصي، اما اقل نسبة لدرجة رضا السكان عن الخدمات الصحية المقدمة كانت في حي دراغ وبلغت نسبتها (100%) والتي يتضح من خلالها تذمر السكان عن الخدمات الصحية المقدمة ، وقد بلغت النسبة بعدم الرضا عن الخدمات الصحية (72.14%)، وسجلت نسبة درجا الرضا لحد ما (14.58%)، وبلغت نسبة رضا السكان بدرجة متوسطة (11.98%)، بينما سجلت نسبة الرضا بدرجة جيدة (1.30%) وهذه النسبة متدنية جدا لعدم رضا اغلب السكان عن الخدمات الصحية المقدمة في ناحية المنصور، انظر الشكل (33) والخريطة (15).

جدول (29)

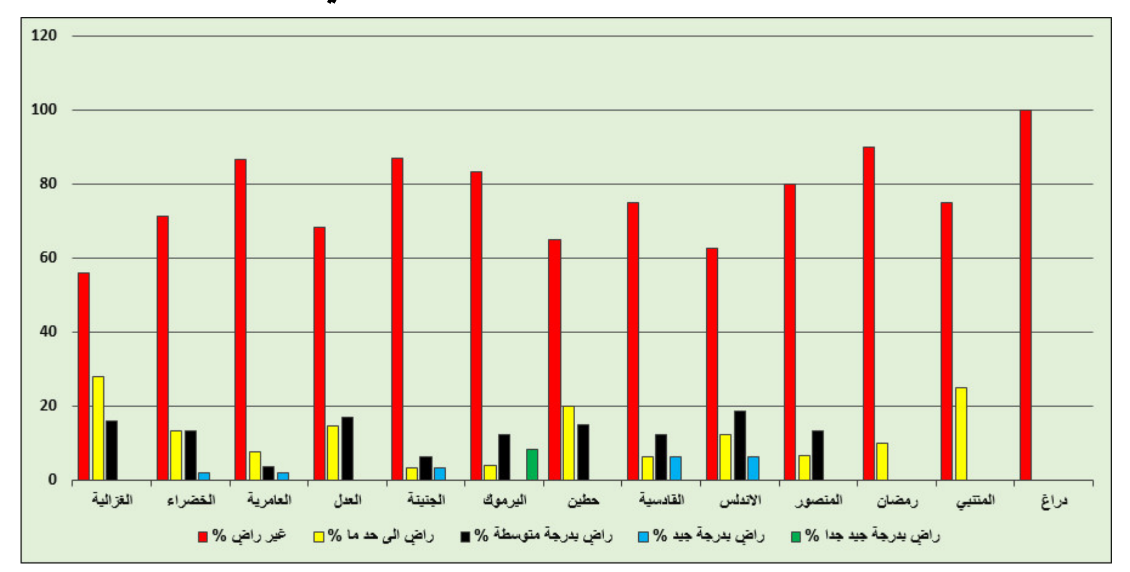
درجة رضا المستفيدين من الخدمات الصحية الحكومية في ناحية المنصور عام 2020

الوحدة الادارية	غير راضٍ		راضٍ الى حد ما		راضٍ بدرجة متوسطة		راضٍ بدرجة جيد		راضٍ بدرجة جيد جدا		المجموع التراكمي للنسب وفقاً لأوزانها	رتبة جودة الرضا
	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%		
الغزالية	52	55.91	26	27.96	15	16.13	–	–	–	–	160.22	3
الخضراء	37	71.15	7	13.46	7	13.46	1	1.92	–	–	146.15	6
العامرية	45	86.54	4	7.69	2	3.85	1	1.92	–	–	121.15	10
العدل	28	68.29	6	14.63	7	17.07	–	–	–	–	148.78	5
الجنينة	27	87.10	1	3.23	2	6.45	1	3.23	–	–	125.81	8
اليرموك	20	83.33	1	4.17	3	12.50	–	–	–	8.30	170.67	1
حطين	13	65	4	20	3	15	–	–	–	–	150	4
القادسية	12	75	1	6.25	2	12.50	1	6.25	–	–	150	4
الاندلس	10	62.50	2	12.50	3	18.75	1	6.25	–	–	168.75	2
المنصور	12	80	1	6.67	2	13.33	–	–	–	–	133.33	7
رمضان	9	90	1	10	–	–	–	–	–	–	110	11
المتنبي	6	75	2	25	–	–	–	–	–	–	125	9
دراغ	6	100	–	–	–	–	–	–	–	–	100	12
المجموع	277	72.14	56	14.58	46	11.98	5	1.30	–	–	142.45	–

المصدر/ استمارة الاستبيان/ نتائج السؤال (11)

شكل (33)

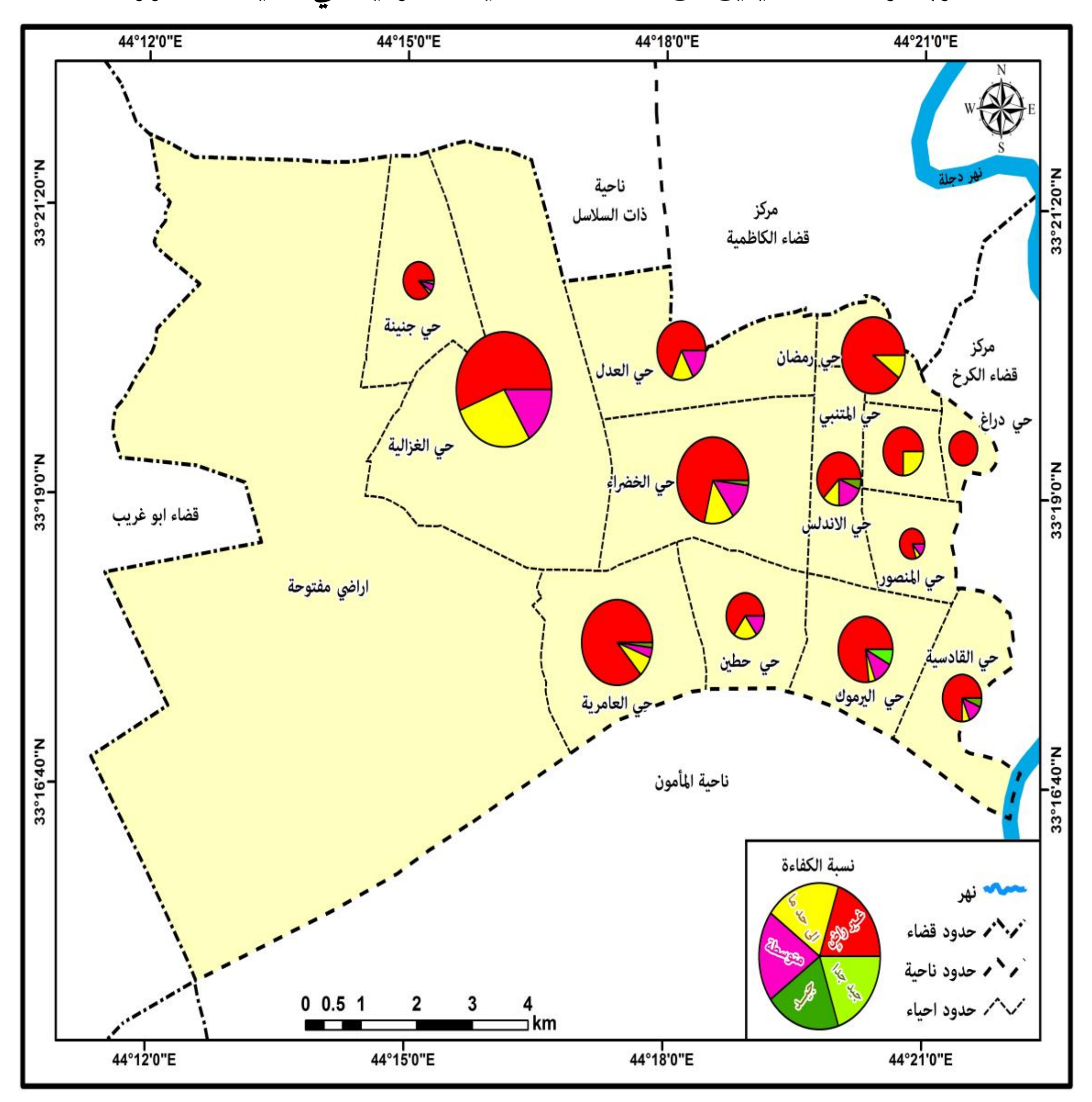
درجة رضا المستفيدين من الخدمات الصحية الحكومية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (29)

خريطة (15)

درجة رضا المستفيدين من الخدمات الصحية الحكومية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (29)

1- درجة كفاءة الخدمة المقدمة من قبل الاطباء

من خلال تحليل استمارة الاستبيان المقدمة لعينة عشوائية من سكان ناحية المنصور والتي توضح مدى كفاءة الاطباء في تقديم الخدمات الصحية لسكان الناحية، نجد ان حي اليرموك يأتي في مقدمة الاحياء في رتب الجودة من حيث درجة رضا السكان عن الاطباء في الناحية، حيث بلغ الوزن النسبي (233.17) نقطة، وتليها من حيث الرتب حي رمضان اذ بلغ الوزن النسبي (210) نقطة، اما ادنى مستوى كان في حي دراغ اذ بلغ الوزن النسبي (100) نقطة، وحي المنصور بلغ (120) نقطة، ويعود سبب ذلك الى العجز الكبير الحاصل في اعداد الاطباء مقارنة بأعداد السكان في ناحية المنصور مما يولد ضغطا كبير على الاطباء عند التشخيص والمعاينة، فيما جاءت بقية احياء المنطقة ورتبها كما يظهر في الجدول (30)، انظر الشكل (34) والخريطة (16).

جدول (30)

درجة كفاءة الخدمة المقدمة من قبل الاطباء لسكان ناحية المنصور عام 2020

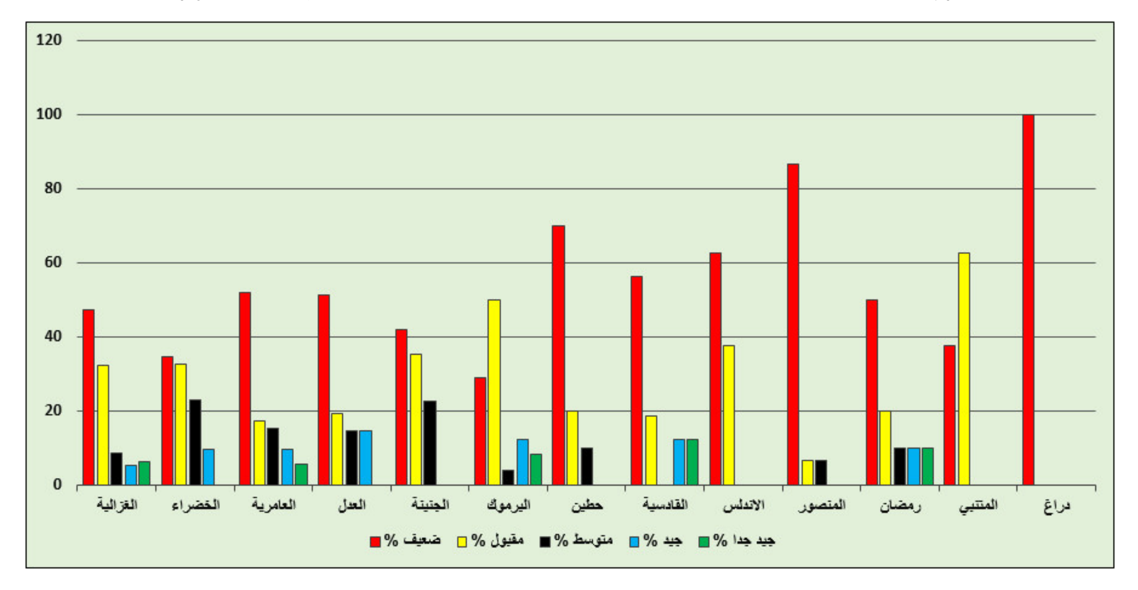
الوحدة الادارية	ضعيف		مقبول		متوسط		جيد		جيد جدا		المجموع التراكمي للنسب وفقاً لأوزانها *	رتبة جودة الرضا
	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%		
الغزالية	44	47.31	30	32.26	8	8.60	5	5.38	6	6.45	191.40	7
الخضراء	18	34.62	17	32.69	12	23.08	5	9.62	–	–	207.69	3
العامرية	27	51.92	9	17.31	8	15.38	5	9.62	3	5.77	200	5
العدل	21	51.22	8	19.51	6	14.63	6	14.63	–	–	192.68	6
الجنينة	13	41.94	11	35.48	7	22.58	–	–	–	–	180.65	8
اليرموك	7	29.17	12	50	1	4.17	3	12.50	1	8.30	233.17	1
حطين	14	70	4	20	2	10	–	–	–	–	140	10
القادسية	9	56.25	3	18.75	–	–	2	12.50	2	12.50	206.25	4
الاندلس	10	62.50	6	37.50	–	–	–	–	–	–	137.50	11
المنصور	13	86.67	1	6.67	1	6.67	–	–	–	–	120	12
رمضان	5	50	2	20	1	10	1	10	1	10	210	2
المتنبي	3	37.50	5	62.50	–	–	–	–	–	–	162.50	9
دراغ	6	100	–	–	–	–	–	–	–	–	100	13
المجموع	190	49.48	108	28.13	46	11.98	27	7.03	13	3.39	186.72	–

المصدر/ استمارة الاستبيان، نتائج السؤال (10)

* – الوزن النسبي لدرجة كفاءة الاطباء (ضعيف = 1 نقطة وزنية، مقبول=2 نقطة وزنية، متوسط= 3 نقاط وزنية، جيد= 4 نقاط وزنية، جيد جداً= 5 نقاط وزنية).

شكل (34)

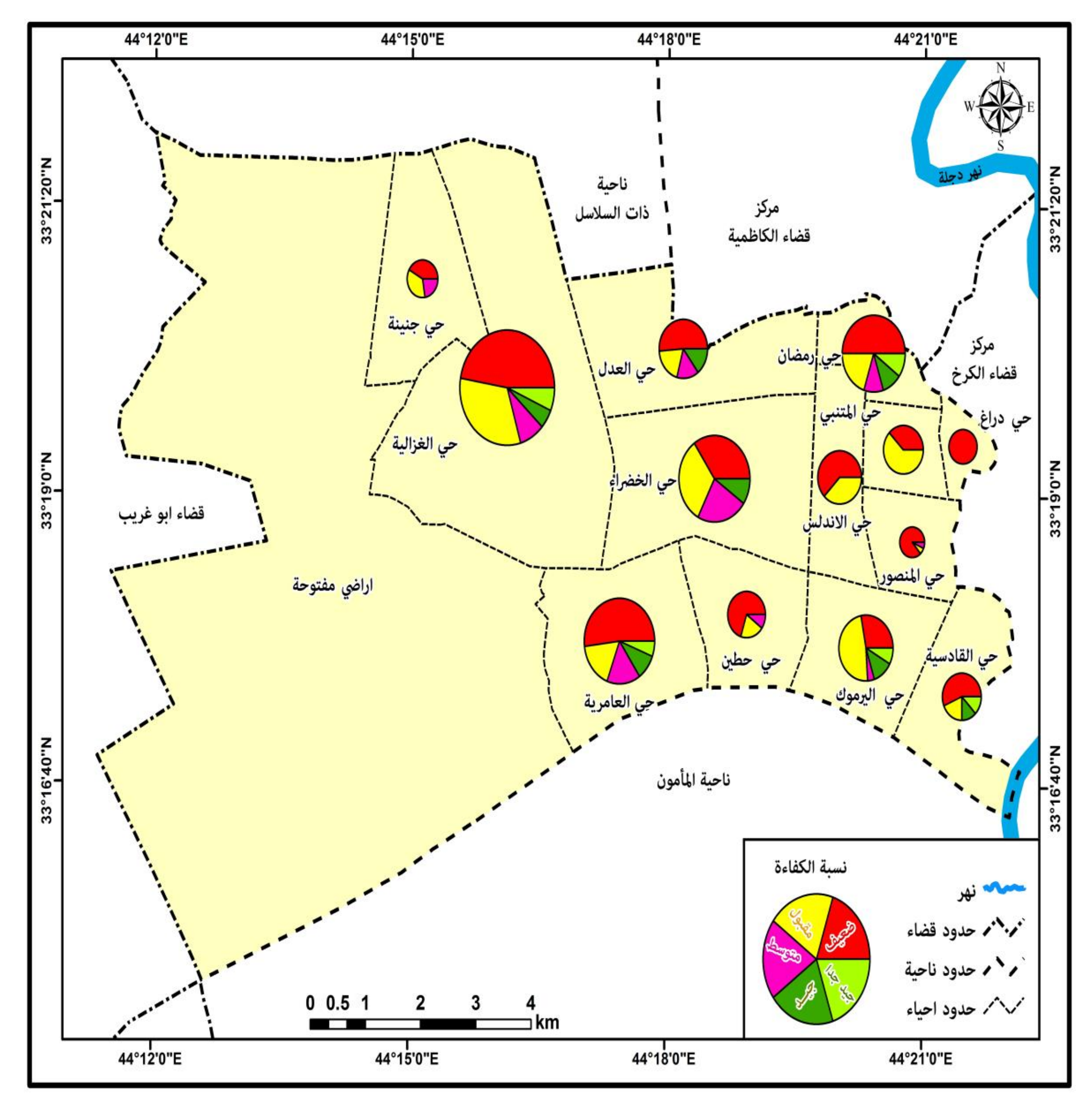
درجة كفاءة الخدمة المقدمة من قبل الاطباء لسكان ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (30)

خريطة (16)

درجة كفاءة الخدمة المقدمة من قبل الاطباء لسكان ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (30)

2- درجة كفاءة الخدمة المقدمة من قبل اطباء الاسنان

يتضح من خلال جدول (31) ان تحليل استمارة الاستبيان التي توضح واقع حال المستفيدين من خدمات اطباء الاسنان في ناحية المنصور تشير الى ان حي القادسية يأتي في مقدمة الاحياء في رتب الجودة من حيث درجة رضا السكان عن كفاءة الخدمات المقدمة من اطباء الاسنان وبوزن نسبي بلغ (262.50) نقطة، يليها حي رمضان من حيث رتب الجودة حيث بلغ الوزن النسبي (240) نقطة، اما ادنى مستوى كان في حي الاندلس بوزن نسبي بلغ (125) نقطة، وحي دراغ (133.77) نقطة، ويعود سبب ذلك الى قلة الاجهزة والمعدات الطبية الحديثة المستخدمة واعتماد نظام الاحالة من المراكز الصحية الرئيسية الى المراكز التخصصية مما تسبب بأرتفاع اعداد المراجعين والانتظار لمدة طويلة تزيد عن الثلاثة اشهر، انظر الشكل (35) والخريطة (17).

جدول (31)

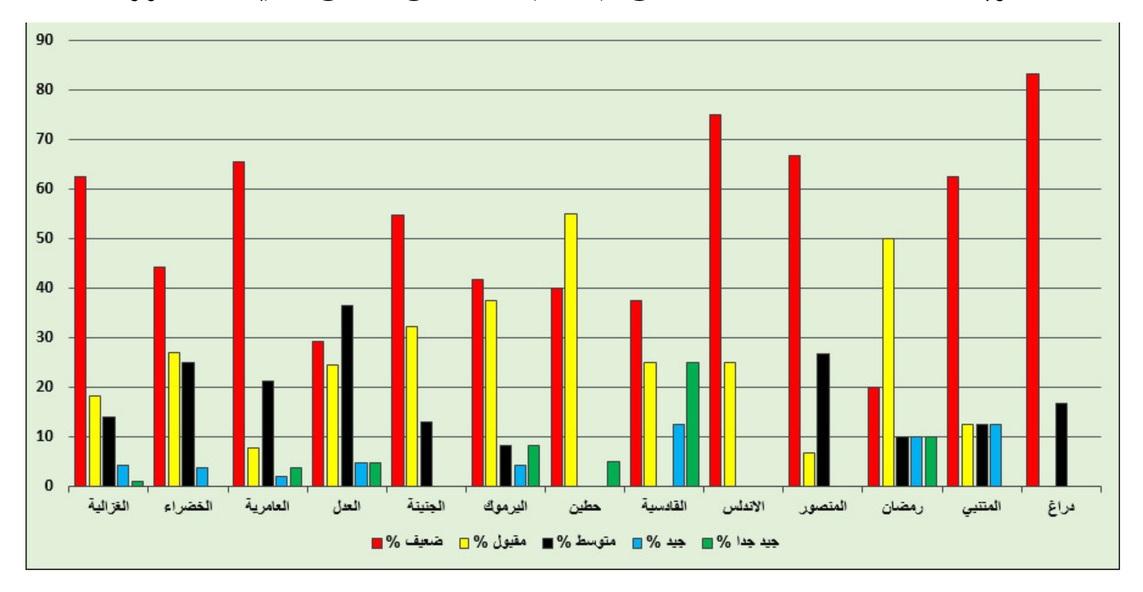
درجة كفاءة الخدمات المقدمة من قبل اطباء الاسنان لسكان ناحية المنصور لعام 2020

الوحدة الادارية	ضعيف		مقبول		متوسط		جيد		جيد جدا		المجموع التراكمي للنسب وفقاً لأوزانها	رتبة جودة الرضا
	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%		
الغزالية	58	62.37	17	18.28	13	13.98	4	4.30	1	1.08	163.44	8
الخضراء	23	44.23	14	26.92	13	25	2	3.85	-	-	188.46	5
العامرية	34	65.38	4	7.69	11	21.15	1	1.92	2	3.85	171.15	7
العدل	12	29.27	10	24.39	15	36.59	2	4.88	2	4.88	231.71	3
الجنينة	17	54.84	10	32.26	4	12.90	-	-	-	-	158.06	10
اليرموك	10	41.67	9	37.50	2	8.33	1	4.17	2	8.30	199.83	4
حطين	8	40	11	55	-	-	-	0	1	5	175	6
القادسية	6	37.50	4	25	-	-	2	12.50	4	25	262.50	1
الاندلس	12	75	4	25	-	-	-	-	-	-	125	12
المنصور	10	66.67	1	6.67	4	26.67	-	-	-	-	160	9
رمضان	2	20	5	50	1	10	1	10	1	10	240	2
المتنبي	5	62.50	1	12.50	1	12.50	1	12.50	-	-	175	6
دراغ	5	83.33	-	-	1	16.67	-	-	-	-	133.33	11
المجموع	202	52.60	90	23.44	65	16.93	14	3.65	13	3.39	181.77	-

المصدر/ استمارة الاستبيان، نتائج السؤال (10)

شكل (35)

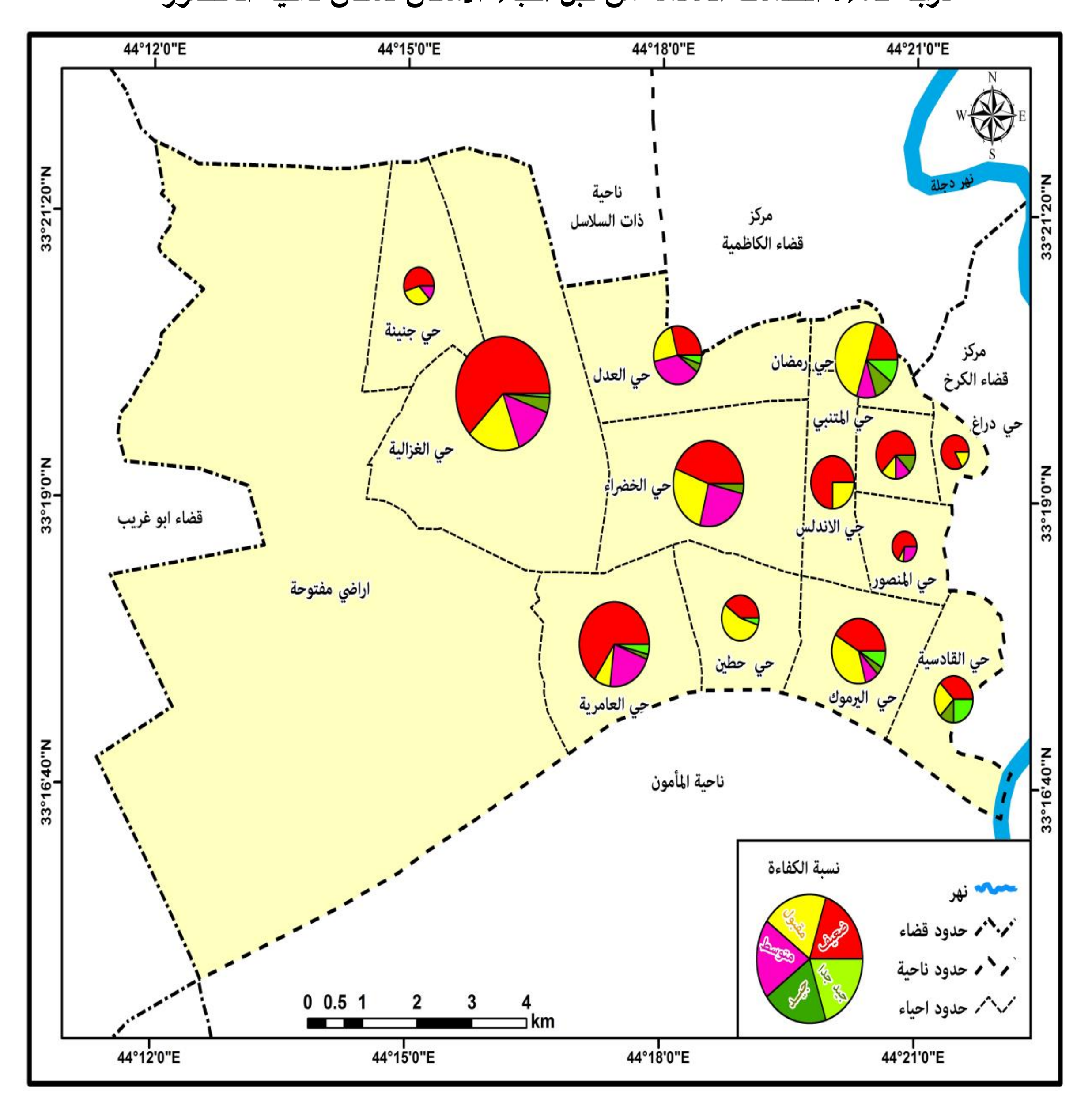
درجة كفاءة الخدمات المقدمة من قبل اطباء الاسنان لسكان ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (31)

خريطة (17)

درجة كفاءة الخدمات المقدمة من قبل اطباء الاسنان لسكان ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (31)

3- درجة كفاءة الخدمة المقدمة من ذوي المهن الصحية

ومن اجل معرفة ثقة السكان في كفاءة الخدمات المقدمة من ذوي المهن الصحية فقد تم استجواب عينة من السكان، حيث يتضح من جدول (32) ان حي الاندلس يأتي في مقدمة الاحياء في رتب الجودة اذ بلغ الوزن النسبي (250) نقطة، يليها بعدد النقاط حي الغزالية (235.48) نقطة، وجاء كلا من حي الخضراء وحي دراغ بأدنى عدد من النقاط البالغ (186.54- 183.33)، ويعود سبب ذلك الى الحجم الكبير في اعداد السكان مقارنة مع اعداد الكادر الصحي العامل في المؤسسات الصحية في ناحية المنصور، انظر الشكل (36) و الخريطة (18).

جدول (32)

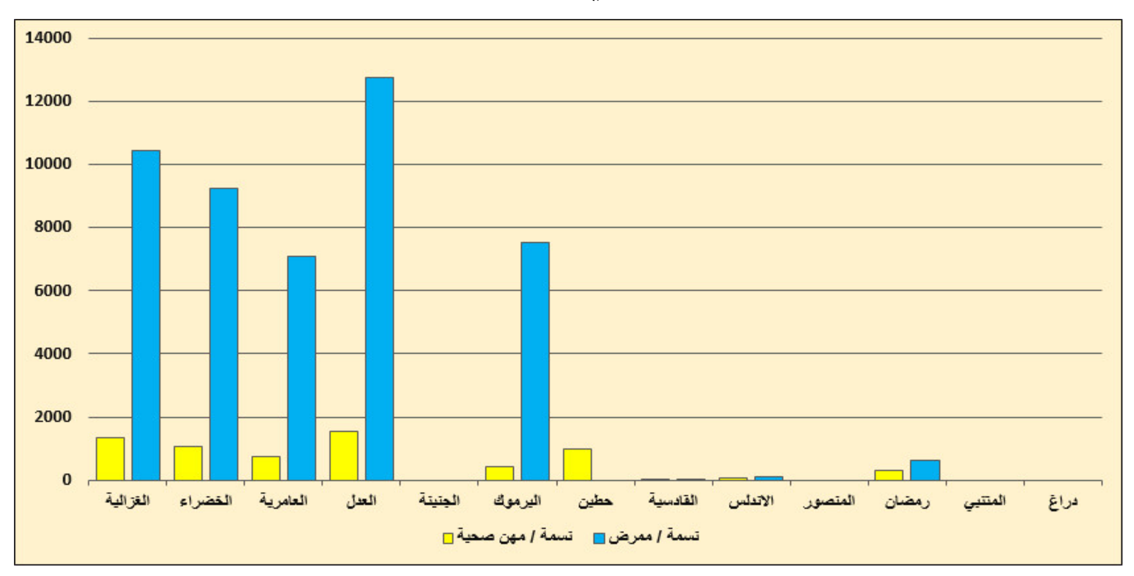
درجة كفاءة الخدمة المقدمة من ذوي المهن الصحية لسكان ناحية المنصور لعام 2020

الوحدة الادارية	ضعيف		مقبول		متوسط		جيد		جيد جدا		المجموع التراكمي للنسب وفقاً لأوزانها	رتبة جودة الرضا
	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%		
الغزالية	20	21.51	35	37.63	26	27.96	9	9.68	3	3.23	235.48	2
الخضراء	16	30.77	28	53.85	7	13.46	1	1.92	–	–	186.54	11
العامرية	29	55.77	15	28.85	3	5.77	4	7.69	1	1.92	171.15	13
العدل	15	36.59	10	24.39	9	21.95	7	17.07	–	–	219.51	4
الجنينة	8	25.81	14	45.16	5	16.13	4	12.90	–	–	216.13	6
اليرموك	11	45.83	5	20.83	2	8.33	4	16.67	2	8.30	220.67	3
حطين	10	50	4	20	4	20	2	10	–	–	190	9
القادسية	4	25	7	43.75	3	18.75	2	12.50	–	–	218.75	5
الاندلس	8	50	2	12.50	2	12.50	4	25	–	–	212.50	7
المنصور	5	33.33	8	53.33	1	6.67	1	6.67	–	–	186.67	10
رمضان	2	20	6	60	2	20	–	–	–	–	200	8
المتنبي	1	12.50	2	25	5	62.50	–	–	–	–	250	1
دراغ	3	50	1	16.67	2	33.33	–	–	–	–	183.33	12
المجموع	132	34.38	137	35.68	71	18.49	38	9.90	6	1.56	208.59	–

المصدر/ استمارة الاستبيان، نتائج السؤال (10)

شكل (36)

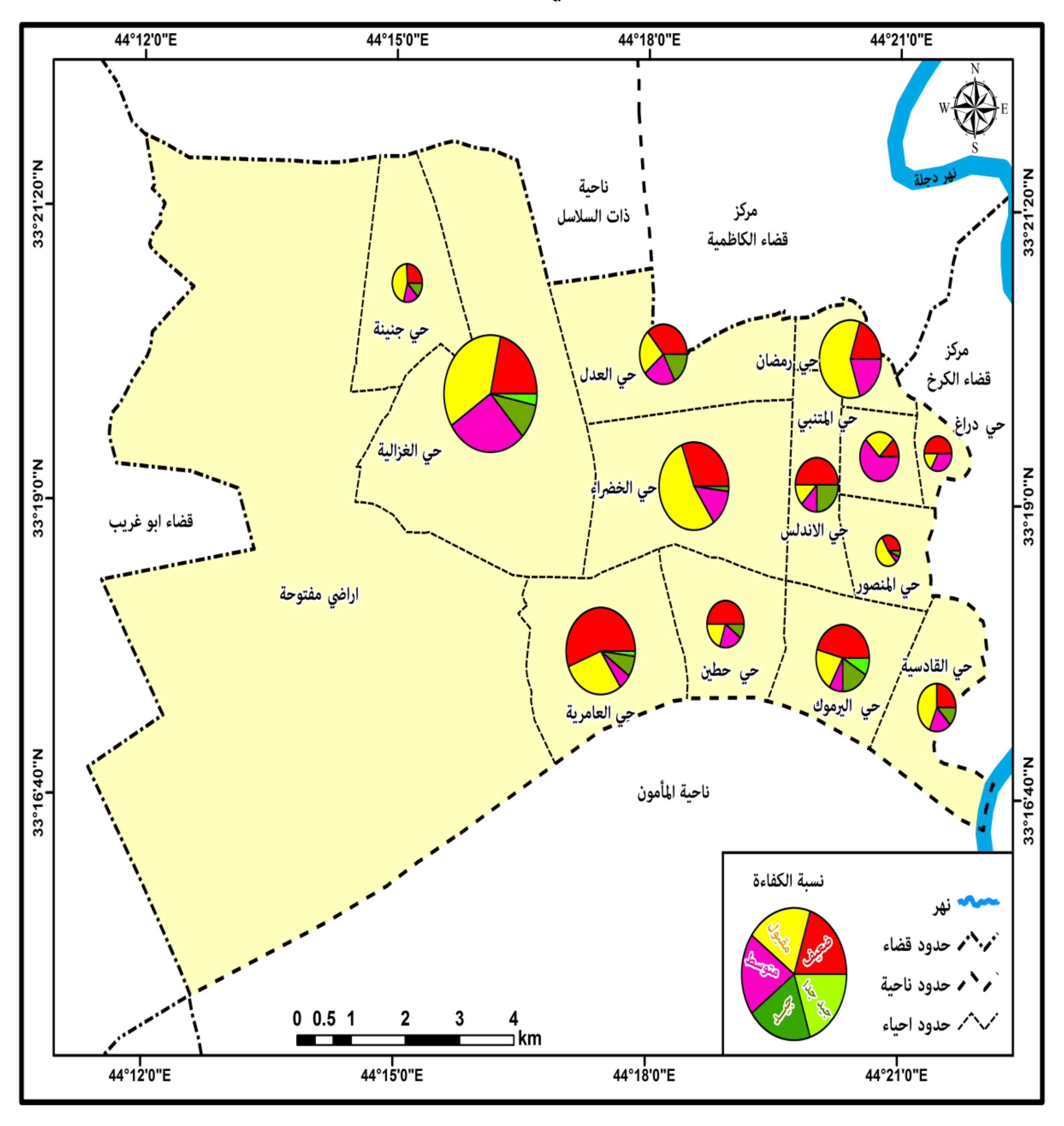
درجة كفاءة الخدمة المقدمة من ذوي المهن الصحية لسكان ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (32)

خريطة (18)

درجة كفاءة الخدمة المقدمة من ذوي المهن الصحية لسكان ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (32)

4- درجة كفاءة الخدمة المقدمة من الكادر التمريضي

من خلال تحليل استمارة الاستبيان يتضح في جدول (33) ان حي اليرموك يأتي في مقدمة الاحياء في رتب الجودة وبعدد النقاط البالغ (224.84) نقطة، يليها برتب الجودة حي الاندلس وبوزن نسبي بلغ (218.75) نقطة، اما ادنى عدد من النقاط كان في حي الجنينة وحي دراغ اذ بلغ الوزن النسبي (106.45 -100)، ويعود سبب ذلك الى انخفاض مستوى كفاءة عدد كبير من الكادر التمريضي بسبب ضعف المهارات وعدم الدخول في دورات تدريبية بشكل مستمر وكذلك بسبب التباين في توزيع الكوادر التمريضية في ناحية المنصور، انظر الشكل (37) والخريطة (19).

جدول (33)

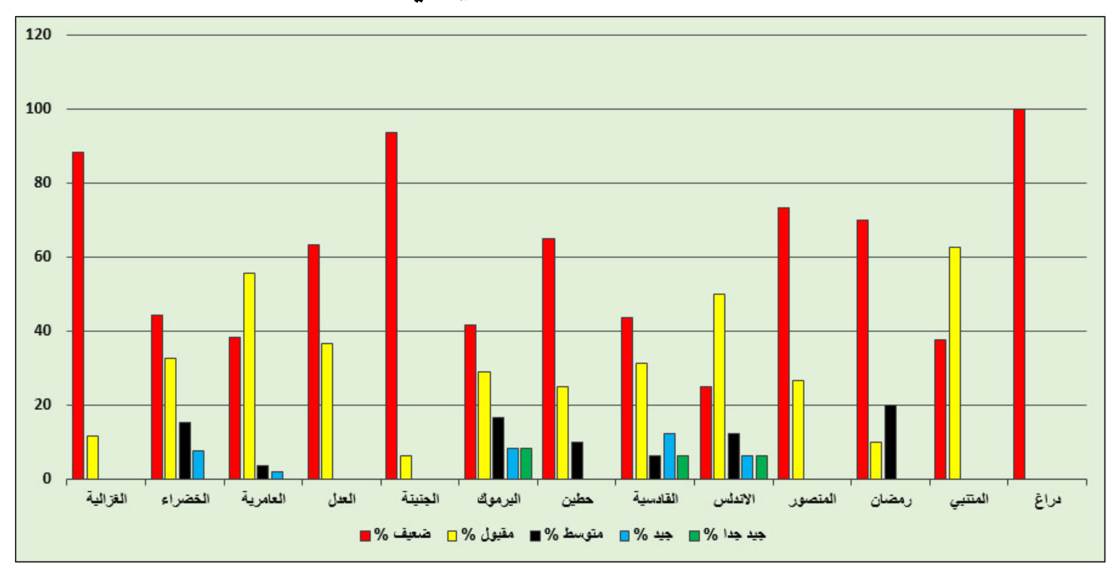
درجة كفاءة الخدمة المقدمة من الكادر التمريضي لسكان ناحية المنصور لعام 2020

الوحدة الادارية	ضعيف		مقبول		متوسط		جيد		جيد جدا		المجموع التراكمي للنسب وفقاً لأوزانها	رتبة جودة الرضا
	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%		
الغزالية	82	88.17	11	11.83	-	-	-	-	-	-	111.83	11
الخضراء	23	44.23	17	32.69	8	15.38	4	7.69	-	-	186.54	4
العامرية	20	38.46	29	55.77	2	3.85	1	1.92	-	-	169.23	5
العدل	26	63.41	15	36.59	-	-	-	-	-	-	136.59	9
الجنينة	29	93.55	2	6.45	-	-	-	-	-	-	106.45	12
اليرموك	10	41.67	7	29.17	4	16.67	2	8.33	1	8.30	224.83	1
حطين	13	65	5	25	2	10	-	-	-	-	145	8
القادسية	7	43.75	5	31.25	1	6.25	2	12.50	1	6.25	206.25	3
الاندلس	4	25	8	50	2	12.50	1	6.25	1	6.25	218.75	2
المنصور	11	73.33	4	26.67	-	-	-	-	-	-	126.67	10
رمضان	7	70	1	10	2	20	-	-	-	-	150	7
المتنبي	3	37.50	5	62.50	-	-	-	-	-	-	162.50	6
دراغ	6	100	-	-	-	-	-	-	-	-	100	13
المجموع	241	62.76	109	28.39	21	5.47	10	2.60	3	0.78	150.26	-

المصدر/ استمارة الاستبيان، نتائج السؤال (10)

شكل (37)

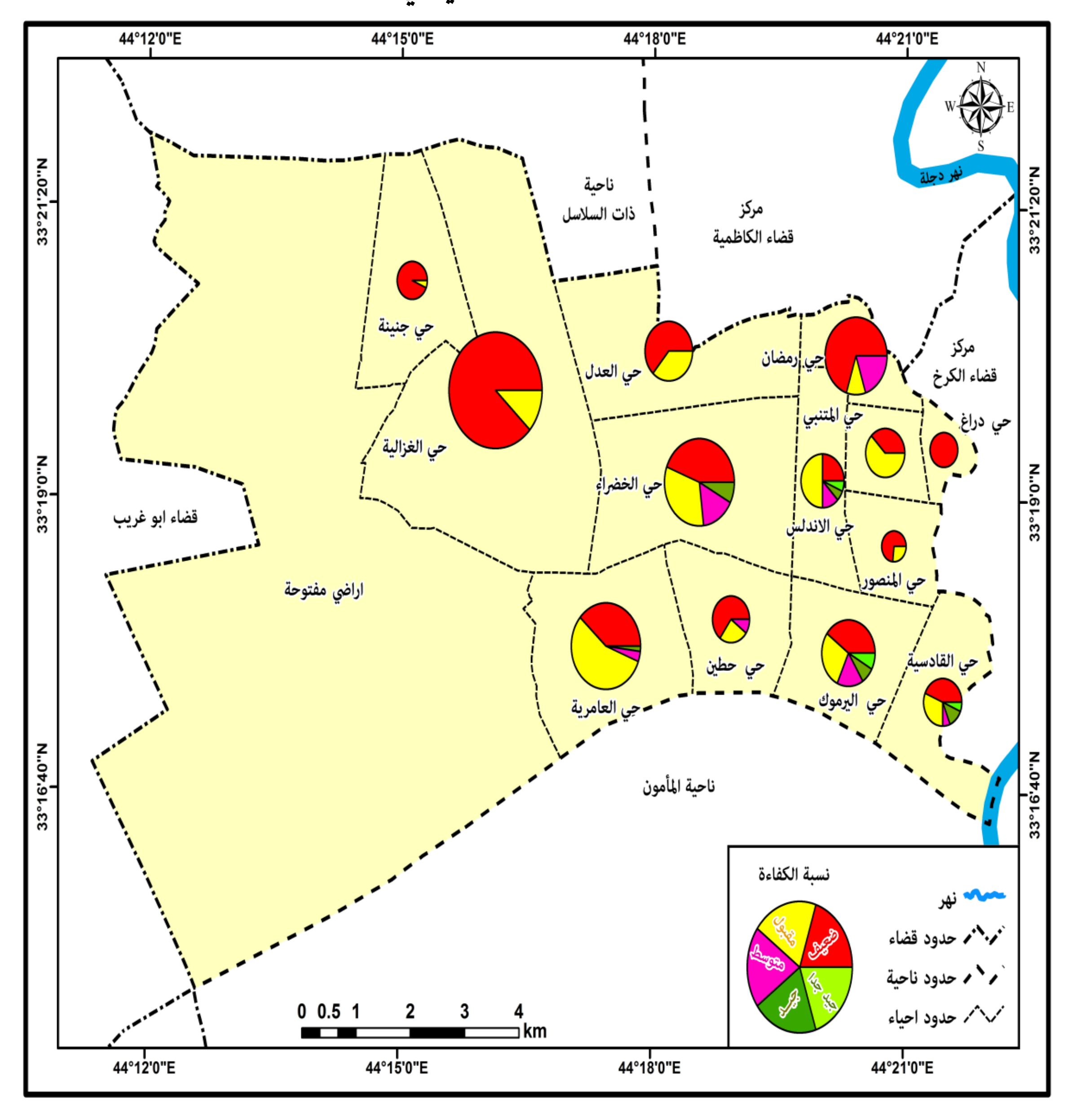
درجة كفاءة الخدمة المقدمة من الكادر التمريضي لسكان ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (33)

خريطة (19)

درجة كفاءة الخدمة المقدمة من الكادر التمريضي لسكان ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (33)

4-2 تحليل كفاءة الموقع المكاني للخدمات الصحية (سهولة الوصول)

4-2-1 سهولة الوصول

يعد معيار (سهولة الوصول) واحد من اهم المعايير المستخدمة في قياس واقع كفاءة الخدمات الصحية، اذ يتطلب الوصول الى الخدمات الصحية وجود دراسات تخطيطية مسبقة يتم من خلالها اختيار المواقع المكانية الملائمة للمؤسسات الصحية لتسهيل عملية الوصول اليها وتوزيعها بشكل عادل بين مختلف المناطق والمدن لخدمة أكبر قدر ممكن من السكان. فنجد ان عامل المسافة والوقت المقطوع للوصول الى المؤسسة الصحية يشكل تحدي كبير سيما في الحالات الحرجة التي تتطلب التدخل الطبي العاجل ومن هنا يظهر اهمية وتأثير هذا المعيار، فضلاً عن نوع وسيلة النقل المستخدمة في الوصول الى المؤسسات الصحية. وقد حددت المسافة التي يقطعها الفرد للوصول الى أقرب مؤسسة صحية بـ (700) متر داخل المدينة بمعدل (10 - 15) دقيقة كوقت مستغرق للوصول الى الخدمات الصحية[1].

جدول (34)

معدل المسافة المقطوعة للوصول الى موقع المؤسسات الصحية في ناحية المنصور لعام 2020

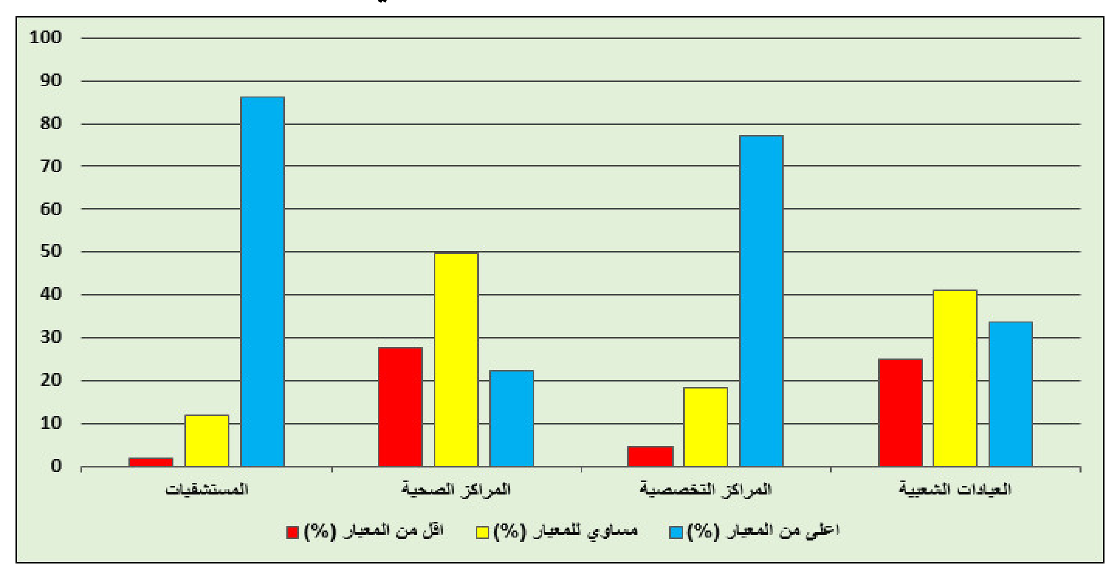
المؤسسة الصحية	اقل من المعيار		مساوي للمعيار		اعلى من المعيار	
	العدد	%	العدد	%	العدد	%
المستشفيات	7	1.82	46	11.98	331	86.20
المراكز الصحية	107	27.86	191	49.73	86	22.39
المراكز التخصصية	18	4.68	70	18.22	296	77.1
العيادات الشعبية	96	25	158	41.14	130	33.85

المصدر/ استمارة الاستبيان/ نتائج السؤال (4)

[1] براء كامل عبد الرزاق العاني، مصدر سابق، ص214.

شكل (38)

معدل المسافة المقطوعة للمؤسسات الصحية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (34)

جدول (35)

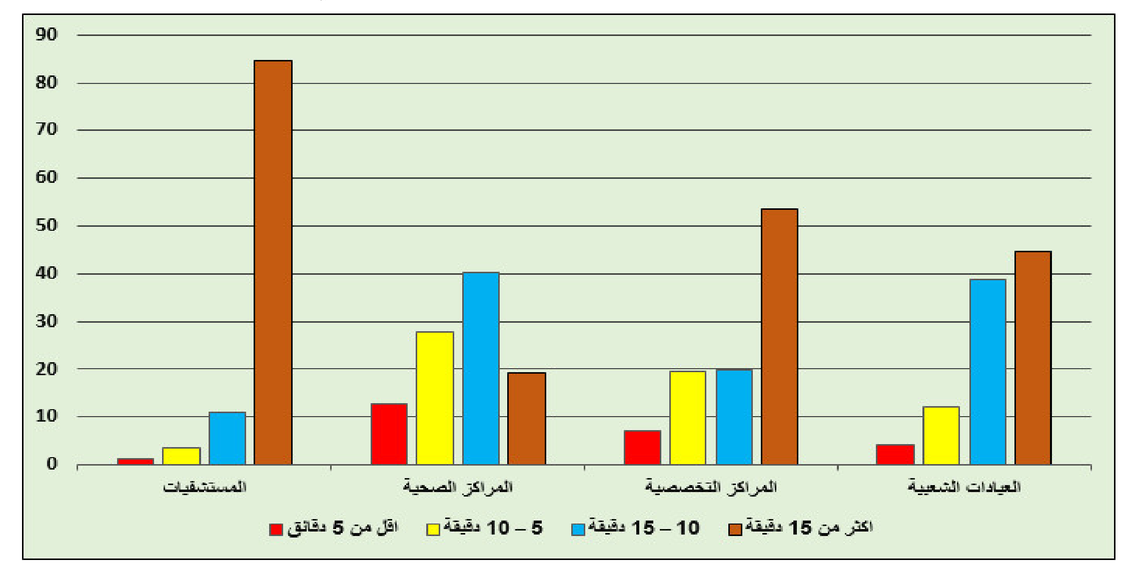
معدل الوقت المستغرق للوصول الى مواقع المؤسسات الصحية في ناحية المنصور

المؤسسة الصحية	اقل من 5 دقائق		5 – 10 دقيقة		10 – 15 دقيقة		اكثر من 15 دقيقة	
	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%
المستشفيات	4	1.04	13	3.38	42	10.93	325	84.63
المراكز الصحية	49	12.76	107	27.86	154	40.10	74	19.28
المراكز التخصصية	27	7.03	75	19.53	76	19.79	206	53.65
العيادات الشعبية	16	4.17	47	12.24	149	38.80	172	44.79

المصدر/ استمارة الاستبيان/ نتائج السؤال (7)

شكل (39)

معدل الوقت المستغرق للوصول الى المؤسسات الصحية في ناحية المنصور



المصدر / بالاعتماد على بيانات جدول (35)

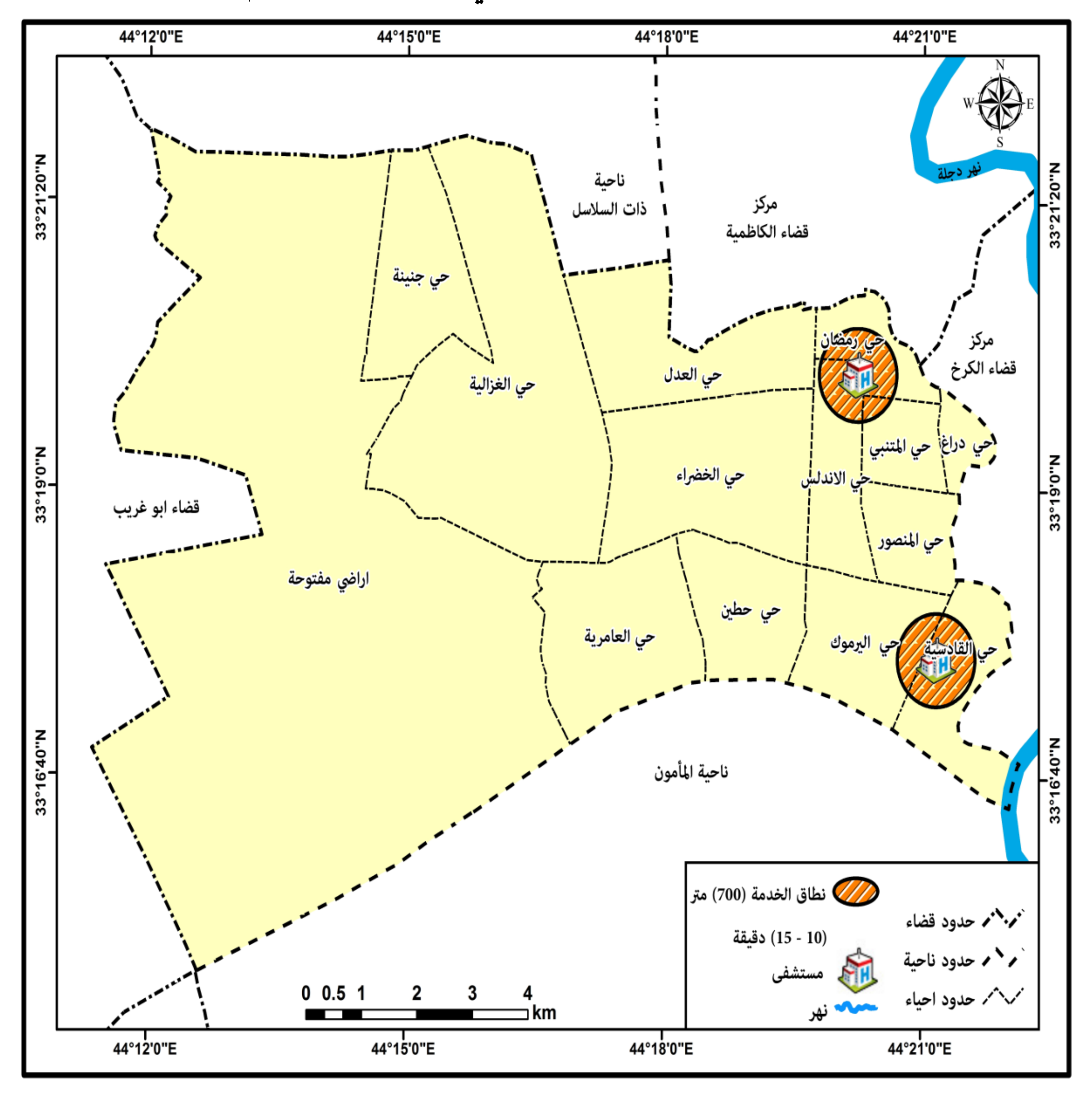
ومن تحليل استمارة الاستبيان اعتماداً على اجابة المبحوثين في احياء ناحية المنصور يتبين ما يلي:

أ- المستشفيات

يتبين من الجدول (34) ان نسبة (1.82%) من المبحوثين يقطعون مسافة اقل من المعيار المحدد للوصول الى المستشفيات، بينما سجلت نسبة (11.98%) من المبحوثين مسافة مساوية للمعيار، اما النسبة الاكبر من المبحوثين التي بلغت (86.20%) اشارت الى انها تقطع مسافة أكبر من المعيار المحدد للوصول الى المستشفيات في منطقة الدراسة نظراً لوجود مستشفى عام واحد وتخصصي واحد. اما معدل زمن الوصول الى المستشفيات ومن خلال الجدول (35) نجد ان نسبة (84.63%) من المبحوثين يستغرق وصولهم الى المستشفيات أكثر من 15 دقيقة، فيما تباينت اجابات المستجوبين بنسب متباينة ومن الخريطة (20) يتضح ان نسبة كبيرة من السكان يقطعون مسافة ووقت طويل للوصول الى المستشفيات في ناحية المنصور.

الخريطة (20)

المسافة وزمن الوصول الى المستشفيات في ناحية المنصور لعام 2020



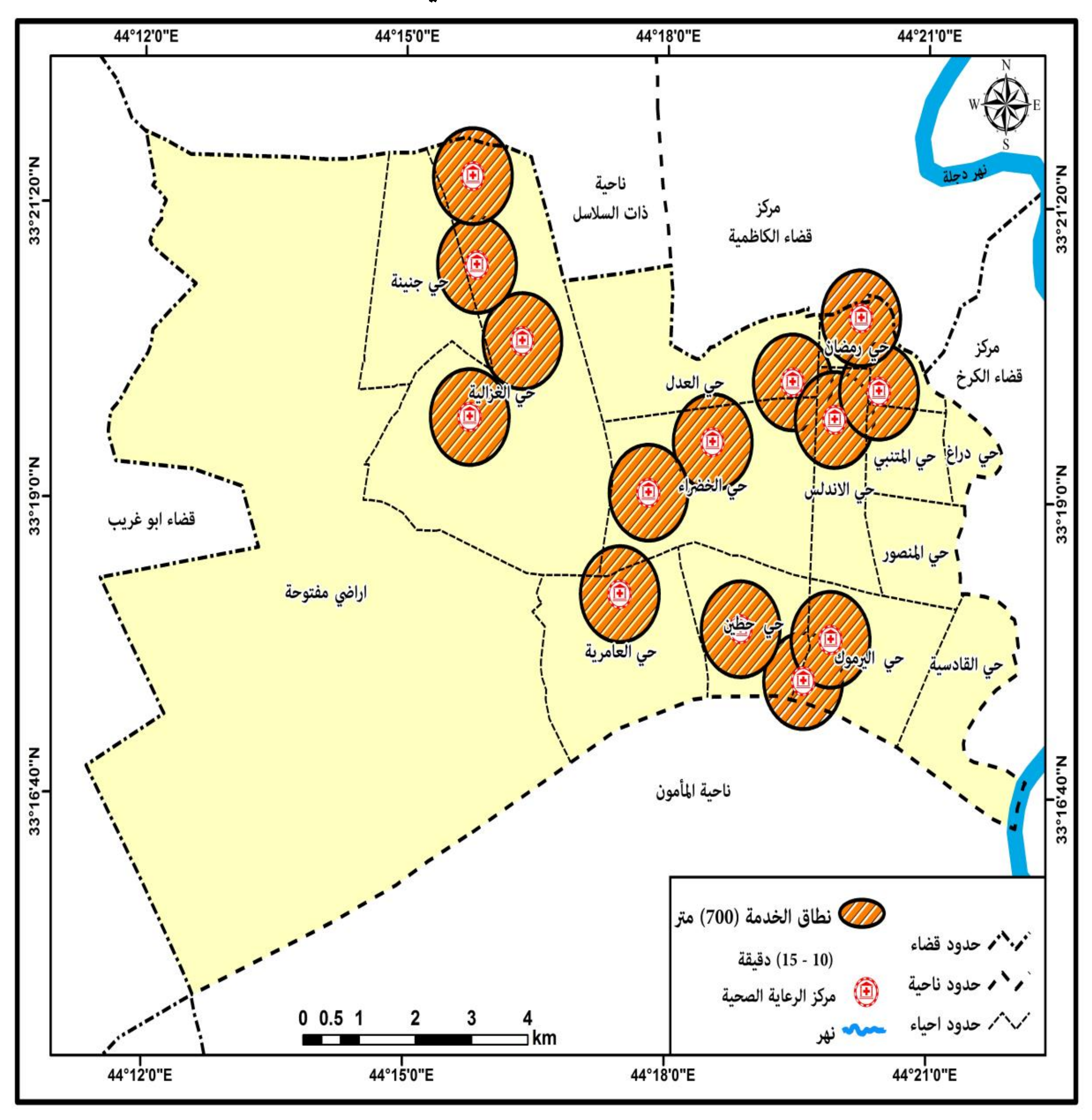
المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (34) و (35)

ب- مراكز الرعاية الصحية الاولية

يتبين من الجدول (34) نسبة (27.86%) من المبحوثين يقطعون مسافة اقل من المعيار المحدد للوصول الى المراكز الصحية، بينما نجد النسبة الاكبر من المبحوثين (49.73%) يقطعون مسافة مساوية للمعيار ويعود ذلك الى كثرة المراكز الصحية وانتشارها في معظم الاحياء السكنية مما يسهل عملية الوصول لها من قبل السكان. بينما سجلت نسبة السكان الذين يقطعون مسافة أكبر من المعيار المحدد استجابة (22.39%) من المبحوثين نظراً لعدم وجود مراكز صحية في بعض الاحياء السكنية كما هو الحال في احياء الجنينة والمنصور وبعض الاحياء الاخرى التي تخلوا من اي مركز صحي ، انظر الخريطة (21). اما معدل الوقت المستغرق للوصول الى المراكز الصحية، فيظهر من الجدول (35) اجابة النسبة الاكبر من المبحوثين البالغة (40.10%) بان الوقت المستغرق للوصول يتراوح بين (10 - 15) دقيقة، بينما سجلت نسبة (19.28%) من المستجوبين يستغرق وصولهم الى المراكز الصحية أكثر من (15) دقيقة لوجود احياء لا تتضمن مراكز صحية مما يضطر السكان الى قطع مسافات طويلة تستغرق وقت اطول للوصول الى الخدمات الصحية، جدول (35).

الخريطة (21)

المسافة وزمن الوصول الى مراكز الرعاية الصحية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (34) و (35)

ت- المراكز التخصصية

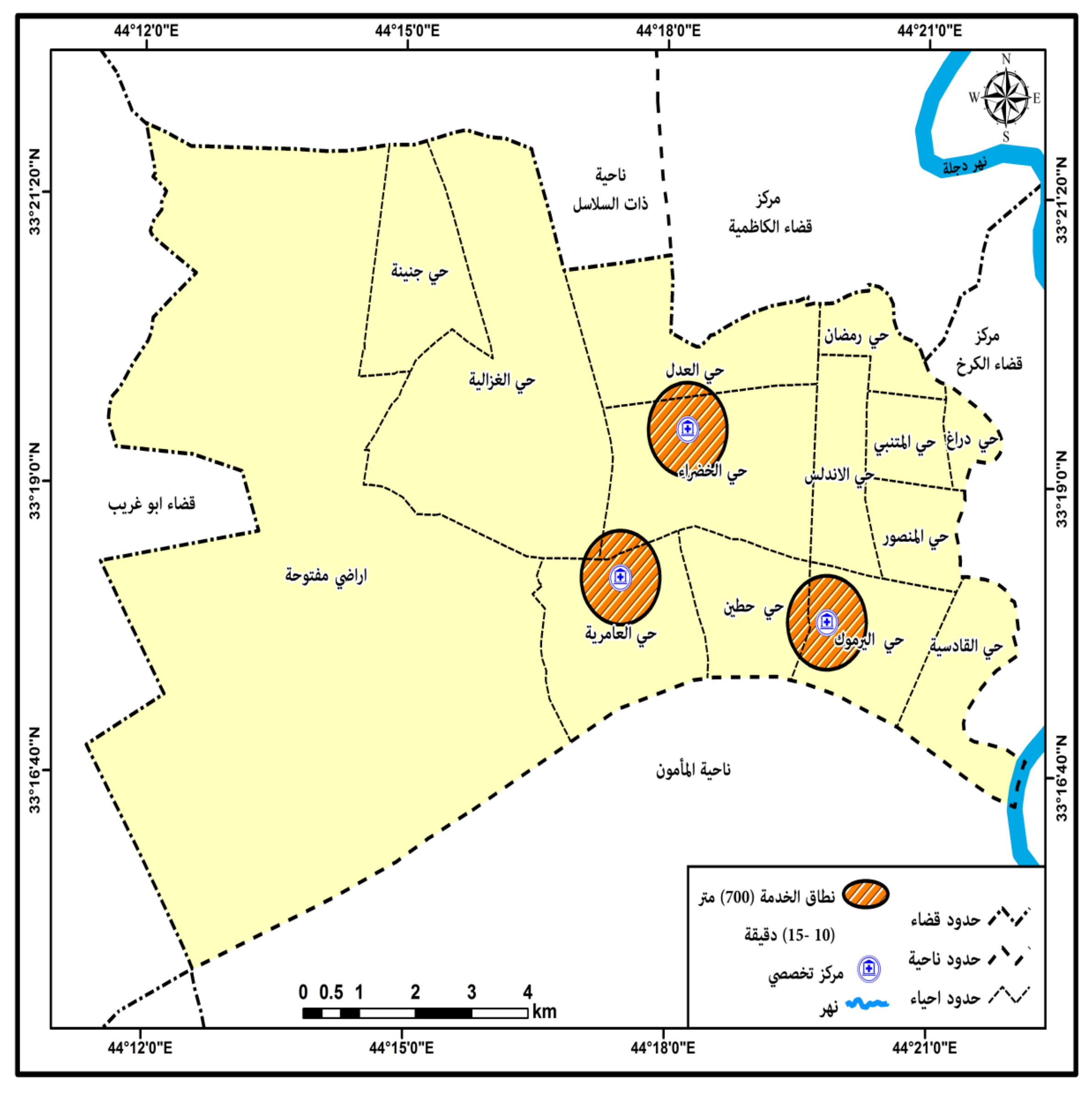
فيما يخص المراكز التخصصية وبعد الاطلاع على الجدول (34) ان نسبة (77.1%) من المبحوثين يقطعون مسافة اعلى من المعيار وذلك نتيجة قلة عدد المراكز التخصصية في منطقة الدراسة اذ تضمنت (3) مراكز تخصصية موزعة على (3) احياء ، انظر الخريطة (22). وان قلة عددها انعكست بصورة طردية على معدل الوقت المستغرق للوصول الها، اذ يتبين من الجدول (35) ان نسبة (53.65%) من المبحوثين يستغرقون أكثر من 15 دقيقة للوصول الى المراكز التخصصية في منطقة الدراسة.

ث- العيادات الشعبية

يتضح من الجدول (34) ان نسبة (41.14%) من المبحوثين يقطعون مسافة مساوية للمعيار للوصول الى العيادات الشعبية، بينما نجد ان نسبة (33.85%) من المبحوثين يقطعون مسافة اعلى من المعيار وذلك بسبب خلو كثير من احياء ناحية المنصور من العيادات الشعبية، انظر الخريطة (23). اما الوقت المستغرق للوصول الى الخدمات الصحية (العيادات الشعبية) فنجد ان نسبة (44.79%) من المبحوثين يستغرقون أكثر من 15 دقيقة للوصول الى الخدمات الصحية، بينما نجد ان نسبة (38.80%) من المبحوثين يستغرقون بين (10 -15) دقيقة للوصول الى الخدمات الصحية نظرة لواقع التوزيع الجغرافي للعيادات الذي يتصف بنوع من الانتشار على بعض الاحياء، فيما استجابة نسبة (4.17%) من المبحوثين بأنهم يستغرقون اقل من (5) دقائق للوصول الى العيادات الشعبية.

الخريطة (22)

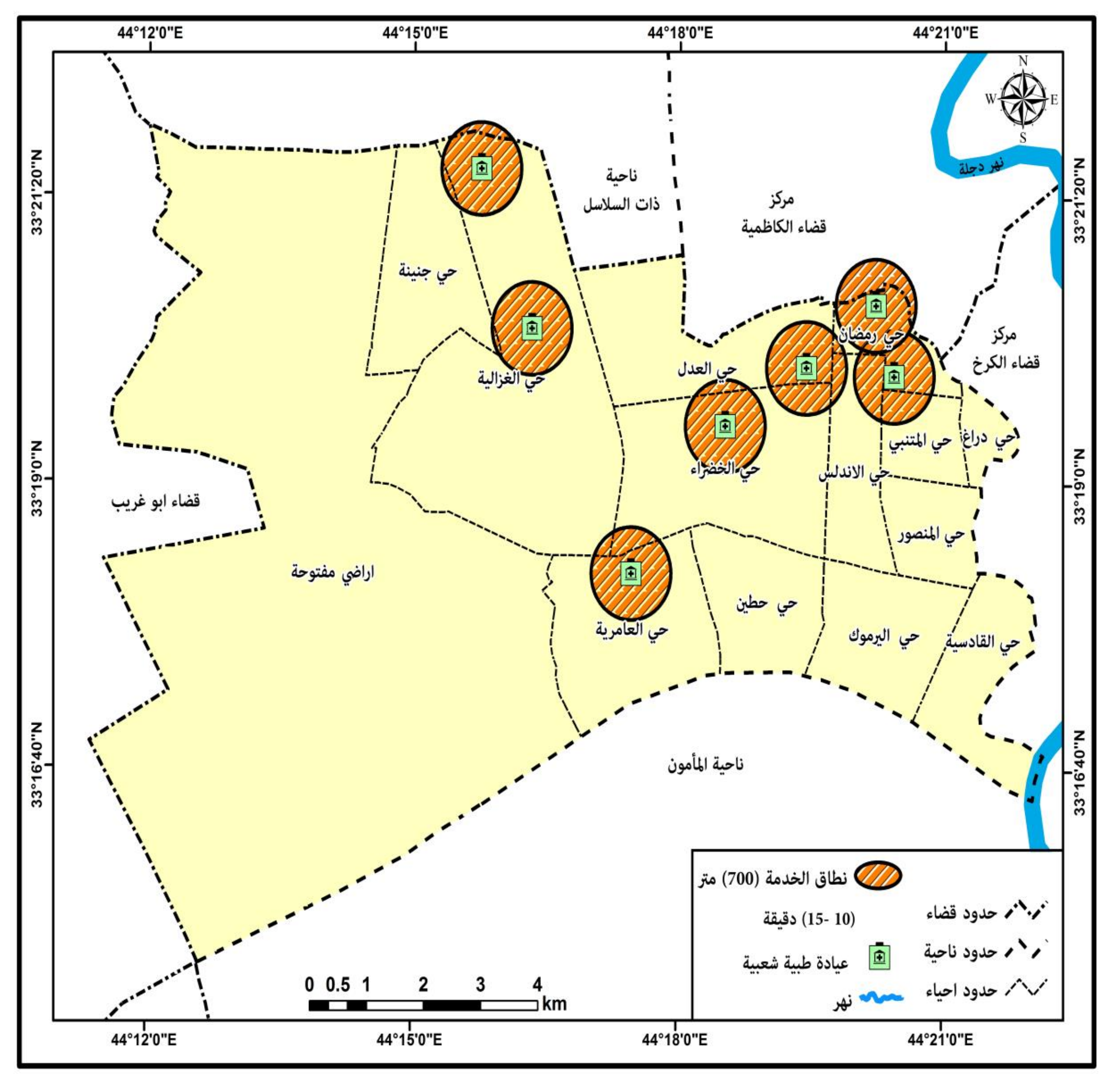
المسافة وزمن الوصول الى المراكز التخصصية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (34) و (35)

الخريطة (23)

المسافة وزمن الوصول الى العيادات الشعبية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (34) و (35)

والجدول (36) يشير الى ان واسطة النقل المستخدمة بكثرة في منطقة الدراسة للوصول الى المؤسسات الصحية تمثلت بالسيارات وبنسبة مرتفعة تراوحت ما بين (89.84%-96.10%) في الوصول الى (المستشفيات، المراكز الصحية، المراكز التخصصية، العيادات الشعبية)، فيما جاءت بقية الوسائل الاخرى كما يظهر في ذات الجدول.

الجدول (36)

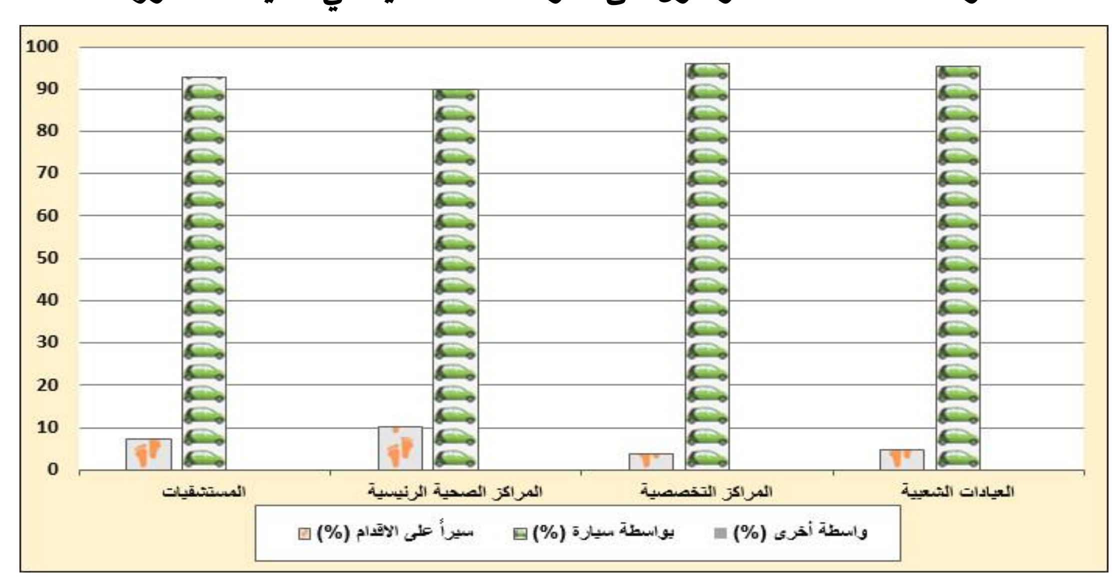
واسطة المستخدمة للوصول الى المؤسسات الصحية في ناحية المنصور عام 2020

المؤسسة الصحية	سيراً على الاقدام	%	بواسطة سيارة	%	واسطة اخرى	%
المستشفيات	28	7.29	356	92.71	-	-
المراكز الصحية الرئيسية	39	10.16	345	89.84	-	-
المراكز التخصصية	15	3.90	369	96.10	-	-
العيادات الشعبية	18	4.68	366	95.32	-	-

المصدر/ بالاعتماد على استمارة الاستبيان السؤال (6).

شكل (40)

الواسطة المستخدمة للوصول الى المؤسسات الصحية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (36)

4-2-2 تحليل المسافة المعيارية

تعد المسافة المعيارية من اهم المقاييس الاحصائية المستخدمة في تحديد التركز او التشتت المكاني للظاهرة الجغرافية حول مركزها المكاني[1]. والمسافة المعيارية هي المقابل لمؤشر الانحراف المعياري المستخدم في تحليل البيانات غير المكانية، ويتم استخدام المسافة المعيارية من خلال رسم دائرة تسمى بالمعيارية ويكون مركز هذه الدائرة موقع احداثيات (المركز المكاني)، وكلما كبرت قيمة المسافة المعيارية (حجم الدائرة) دل ذلك على زيادة انتشار وتشتت الظاهرة مكانياً والعكس صحيح كلما صغرت الدائرة دل ذلك على تركز الظاهرة حول مركزها المكاني.

أ- المراكز الصحية الرئيسية

ويستدل من الخريطة (24)، ان نسبة (42.8%) من المراكز الصحية تتوزع على (48%) من مساحة منطقة الدراسة، اذ بلغ عدد المراكز الصحية داخل الدائرة (6) مركزاً والمراكز خارج الدائرة (8) مركزاً، ونستنتج من ذلك ان المراكز الصحية اقل انتشاراً حول مركزها المكاني مما يعني اتجاه الظاهرة نحو التشتت.

ب- العيادات الطبية الشعبية

يتضح من الخريطة (25) ان نسبة (57.1%) من العيادات الشعبية تتوزع على (36.5%) من مجموع مساحة منطقة الدراسة، وان عدد العيادات الشعبية داخل الدائرة بلغ (4) عيادات وفي خارجها (3) عيادات ونستنتج من ذلك ان العيادات الشعبية اقل انتشاراً حول مركزها المكاني كون العيادات داخل الدائرة اقل من التوزيع المثالي المتمثل بـ(68%) من النقاط التي يجب ان تقع داخل دائرة المسافة المعيارية.

ت- مراكز الاسعاف الفوري

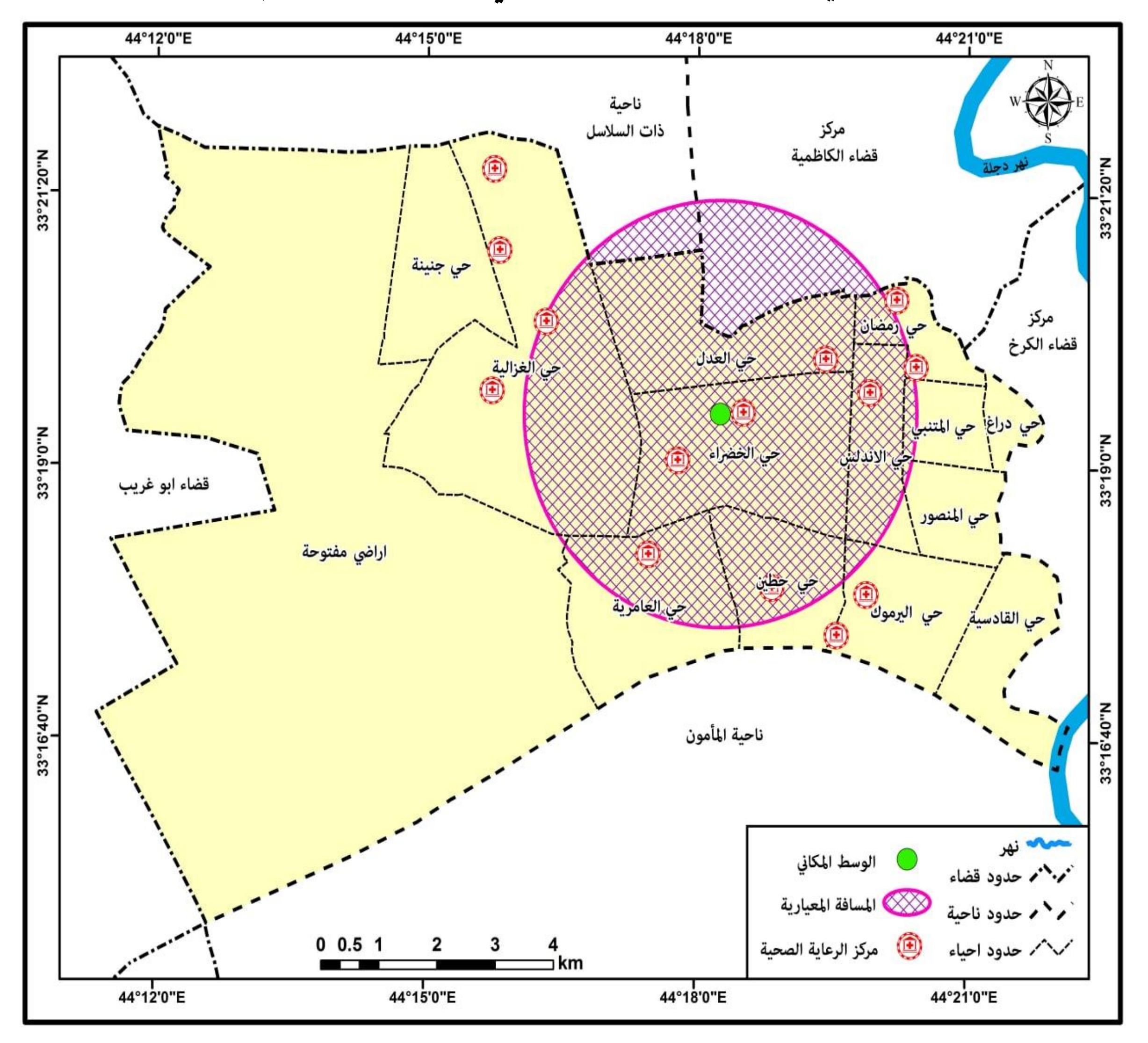
يتبين من الخريطة (26) ان نسبة (80%) من مراكز الاسعاف تتوزع على (45.1%) من مساحة منطقة الدراسة، اذ بلغ عدد مراكز الاسعاف داخل الدائرة المعيارية (4) مراكز وواحد خارجها، ونستدل من ذلك ان مراكز الاسعاف الفوري ذات تركز مرتفع حول مركزها المكاني.

---

[1] سامي عزيز عباس، اياد عاشور الطائي، الاحصاء والنمذجة في الجغرافية، بغداد مطبعة أكرم للطباعة والنشر، 2012، ص138.

خريطة (24)

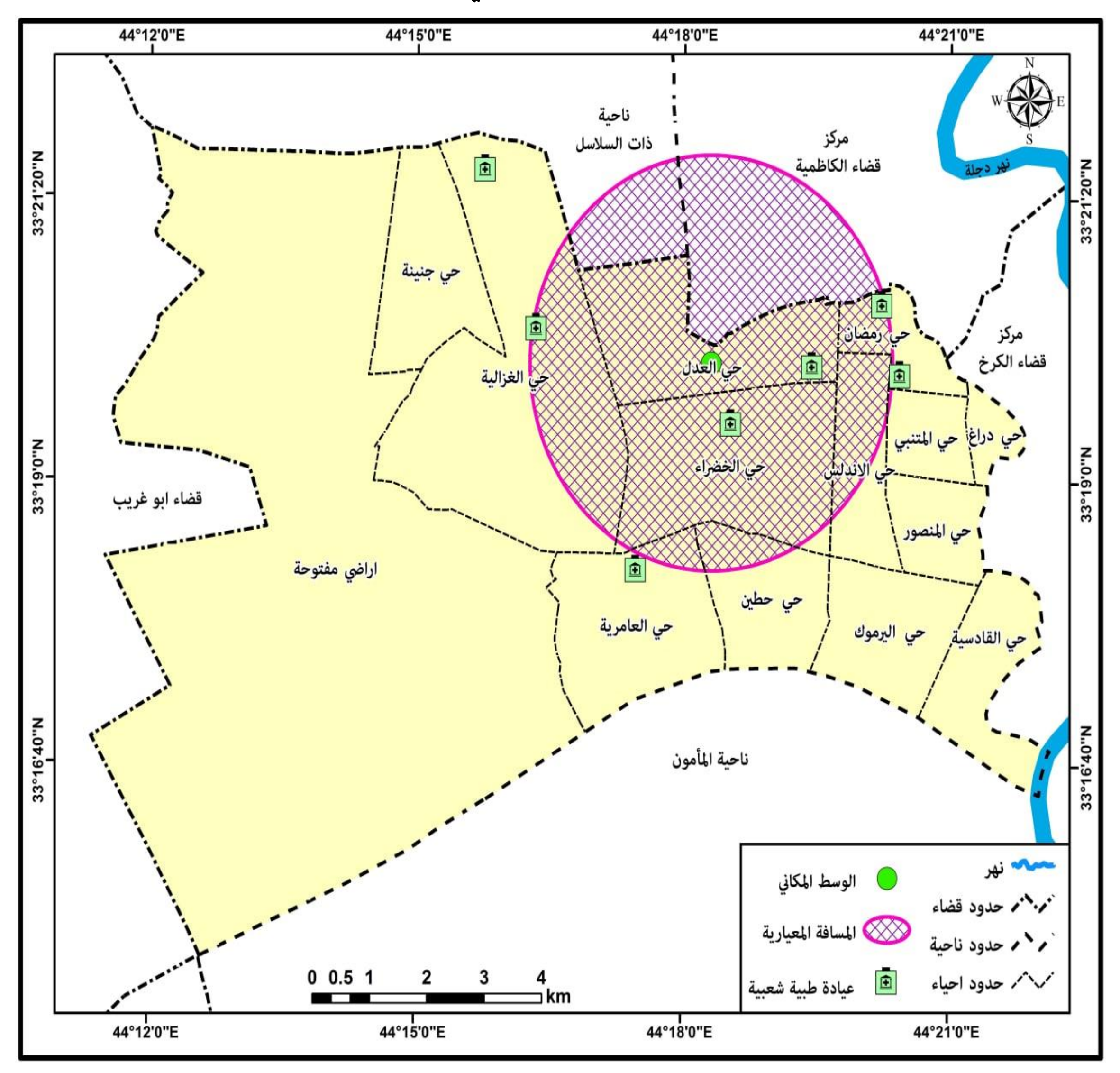
المسافة المعيارية للمراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور عام 2020



المصدر/ بالاعتماد على برنامج (ArcGIS 10.5).

خريطة (25)

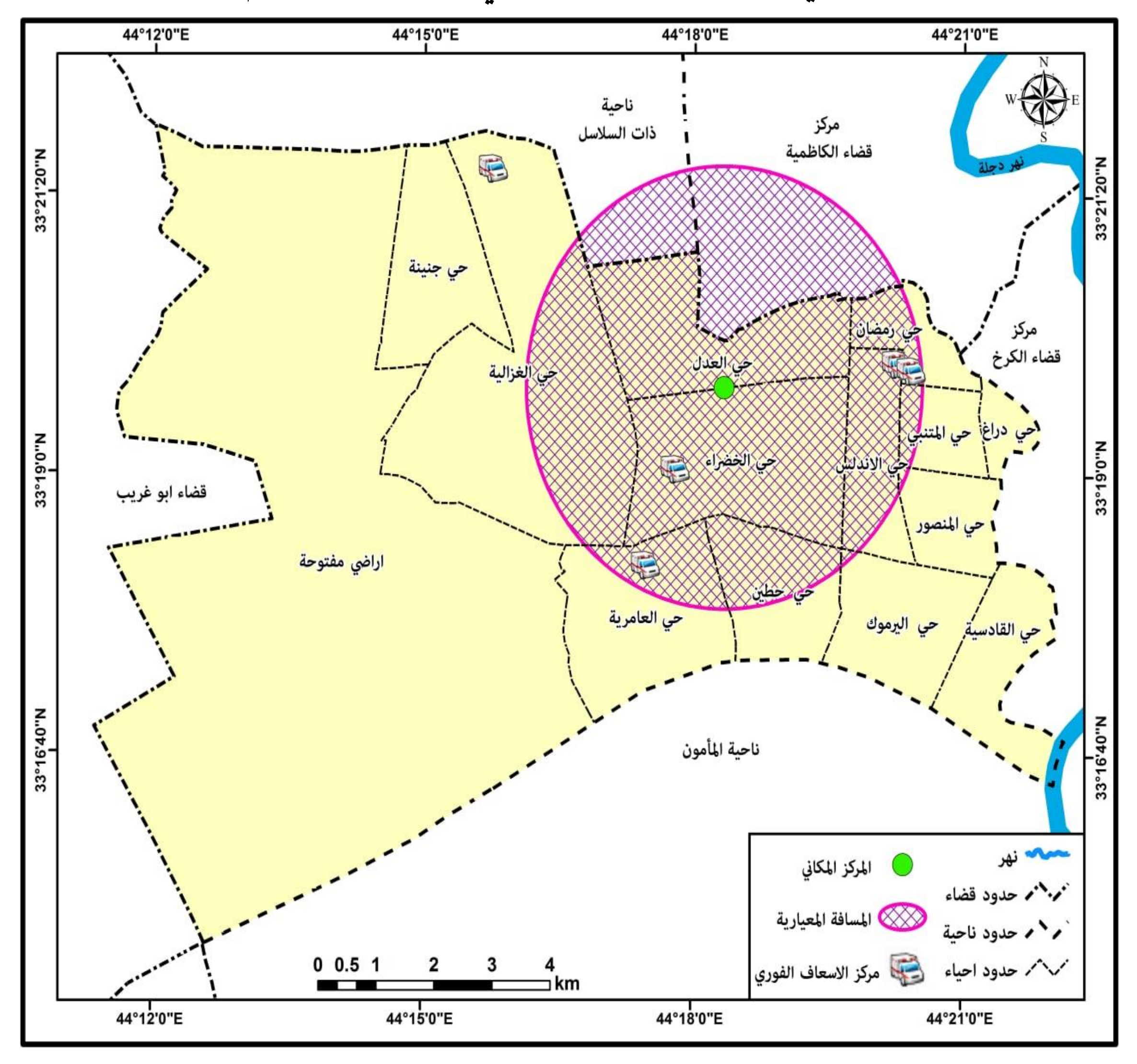
المسافة المعيارية للعيادات الطبية الشعبية في ناحية المنصور عام 2020



المصدر/ بالاعتماد على برنامج (ArcGIS 10.5).

خريطة (26)

المسافة المعيارية لمراكز الاسعاف الفوري في ناحية المنصور عام 2020



المصدر/ بالاعتماد على برنامج (ArcGIS 10.5).

3-2-4 تحليل معامل الجار الاقرب

يعد معامل الجار الاقرب من اهم الادوات المستخدمة في التحليل المكاني لدى الباحثين، فهو يهدف الى التوصل الى معيار كمي يستدل به على نمط التوزيع المكاني للمراكز التي تمثلها تلك النقاط، فهو يساعد الباحثين على معرفة انماط التوزيع المكاني للظاهرة النقطية المدروسة والمتمثلة (بالمؤسسات الصحية) وتحديد النمط العام لتوزيعها المكاني في منطقة الدراسة.

ويعد معامل الجار الاقرب ذات اهمية كونه يوفر مقياسا احصائيا دقيقا حيث يستعمل في الدراسات الجغرافية لقياس مدى التشتت في مواقع النقاط حول بعضها، وتحديد نمط انتشارها حيث انها تكون ذات النمط العشوائي او ذات النمط المنتظم او ذات النمط المركز ، كما ان معامل الجار الاقرب يعد من الاساليب الاحصائية الشائعة لدى الجغرافيين حيث يوفر قياس دقيق لعلاقة أي ظاهرة مع الظواهر الاخرى، وان معرفة نمط توزيع الظواهر وفقا لصلة الجوار يظهر من خلال نتائج تحليل البرنامج التي تبين المخرجات لأشكال نمط التوزيع النقطي

يوضح الجدول (37) الانماط المكانية لتوزيع الظاهرة الجغرافية والتي تكون على ثلاث انماط وهي :

1- نمط التوزيع المنتظم

2- نمط التوزيع العشوائي

3- نمط التوزيع المتجمع

جدول (37)

معامل الجار الاقرب

قيمة المعامل الاحصائي	نمط توزيع الظاهرة
0.00 -0.09	متجمع
0.01 -0.49	متجمع عنقودي
0.05 -0.99	متجمع يتجه ناحية العشوائي
1.00 -1.19	عشوائي
1.20 -2.15	متباعد منتظم

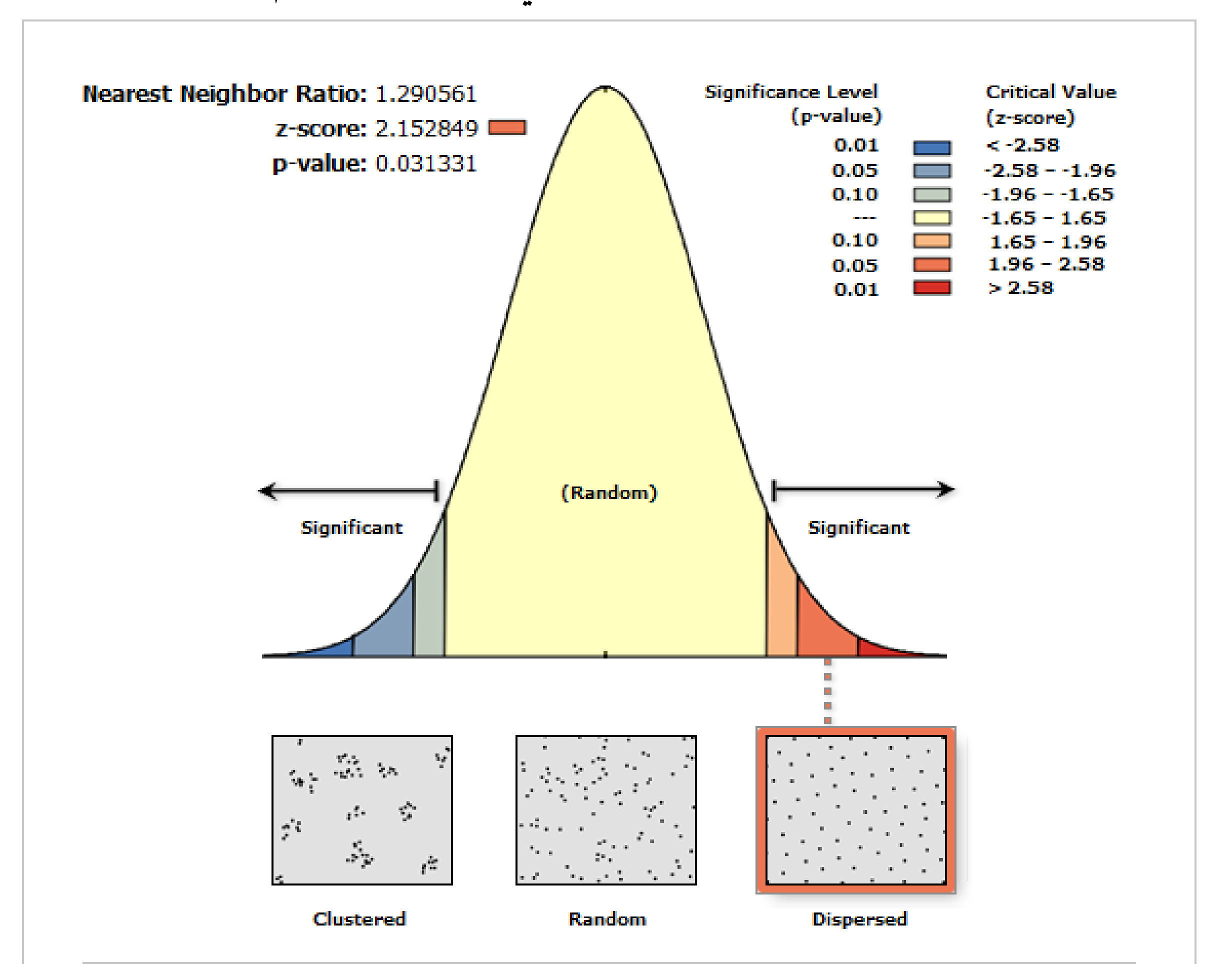
المصدر/ علي عباس العزاوي، الاساليب الكمية الاحصائية في الجغرافية، دار اليازوري للنشر والتوزيع، عمان، 2018، 152.

أ- المراكز الصحية الرئيسية

ان قيمة الجار الاقرب للمراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور (1.29)، مما يدل على انها تقع ضمن النمط المتباعد غير المنتظم ، وكما مشار اليه في المربع الاحمر من خلال الشكل (41)

الشكل (41)

معامل الجار الاقرب لمراكز الرعاية الصحية في ناحية المنصور عام 2020



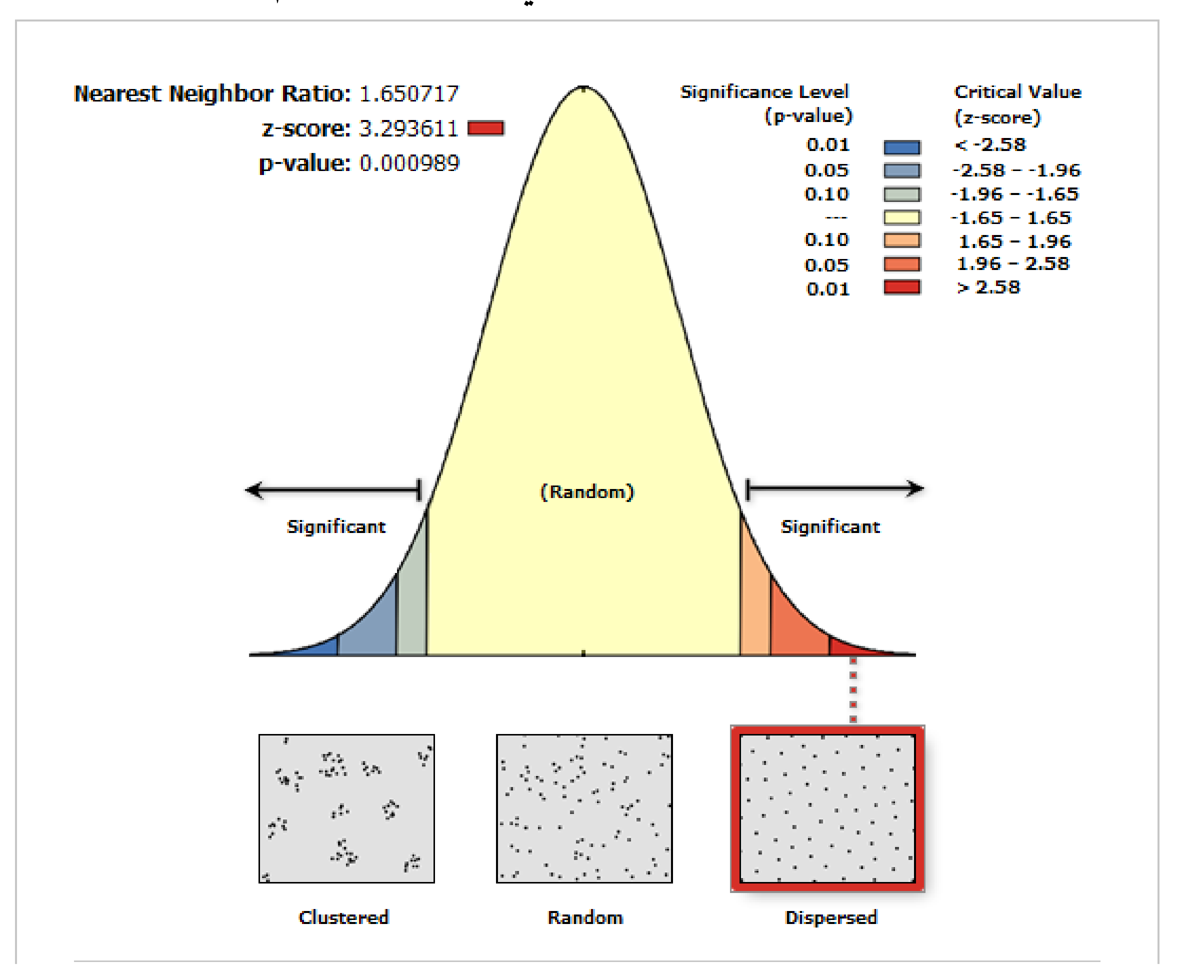
المصدر/ بالاعتماد على برنامج (ArcGIS 10.5).

ب- العيادات الطبية الشعبية

بلغت قيمة الجار الاقرب للعيادات الطبية الشعبية في ناحية المنصور (1.65)، وهذا يعني ان العيادات الطبية الشعبية تقع ضمن النمط المتباعد غير المنتظم وكما موضح من خلال الشكل (42)

الشكل (42)

معامل الجار الاقرب للعيادات الشعبية في ناحية المنصور عام 2020



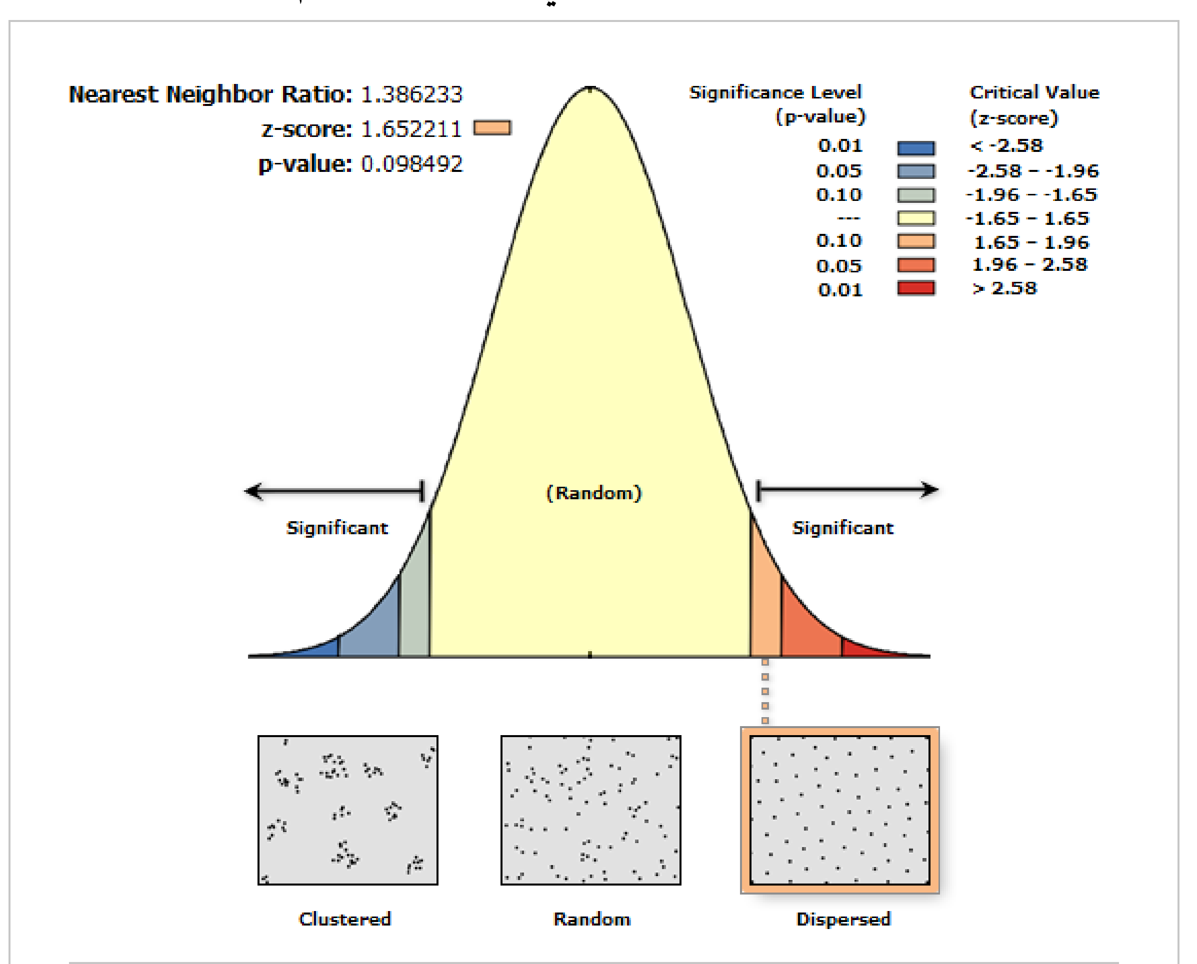
المصدر/ بالاعتماد على برنامج (ArcGIS 10.5).

ت- مراكز الاسعاف الفوري

ان قيمة تحليل الجار الاقرب للمراكز الاسعاف الفوري في ناحية المنصور بلغت (1.38)، وهذا يعني ان مراكز الاسعاف الفوري تقع ضمن النمط المتباعد غير المنتظم، وكما موضح من خلال الشكل (43)

الشكل (43)

معامل الجار الاقرب لمراكز الاسعاف في ناحية المنصور عام 2020



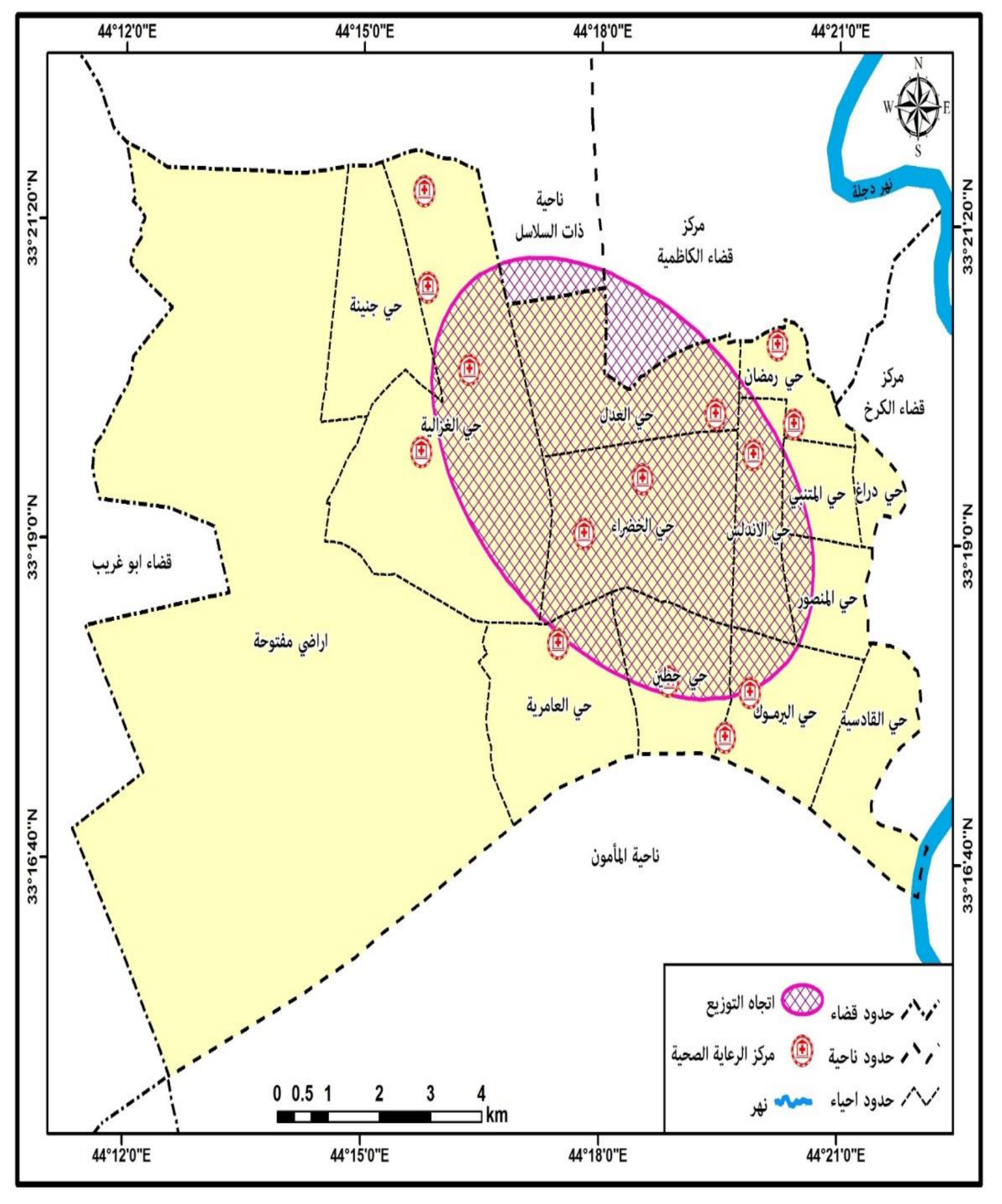
المصدر/ بالاعتماد على برنامج (ArcGIS 10.5).

4-2-4 التحليل المكاني لاتجاه توزيع المراكز الصحية في ناحية المنصور

يساعد تحديد اتجاه التوزيع على تحديد اتجاه الظاهرة الجغرافية والاسباب التي دفعتها نحو اتخذاها النمط الحالي فضلاً عن معرفة العوامل التي كانت مؤثرة في اتخاذها شكلها الحالي. ويتبين من تحليل الخريطة (27) ان اتجاه توزيع المراكز الصحية في منطقة الدراسة يتخذ شكل (بيضوي) باتجاه شمالي غربي – جنوبي شرقي بقيمة دوران بلغت (112.89) والذي يعود سببه الى طبيعة التوزيع السكاني لمنطقة الدراسة.

خريطة (27)

اتجاه توزيع المراكز الصحية الرئيسة في ناحية المنصور عام 2020



المصدر/ بالاعتماد على برنامج (ArcGIS 10.5).

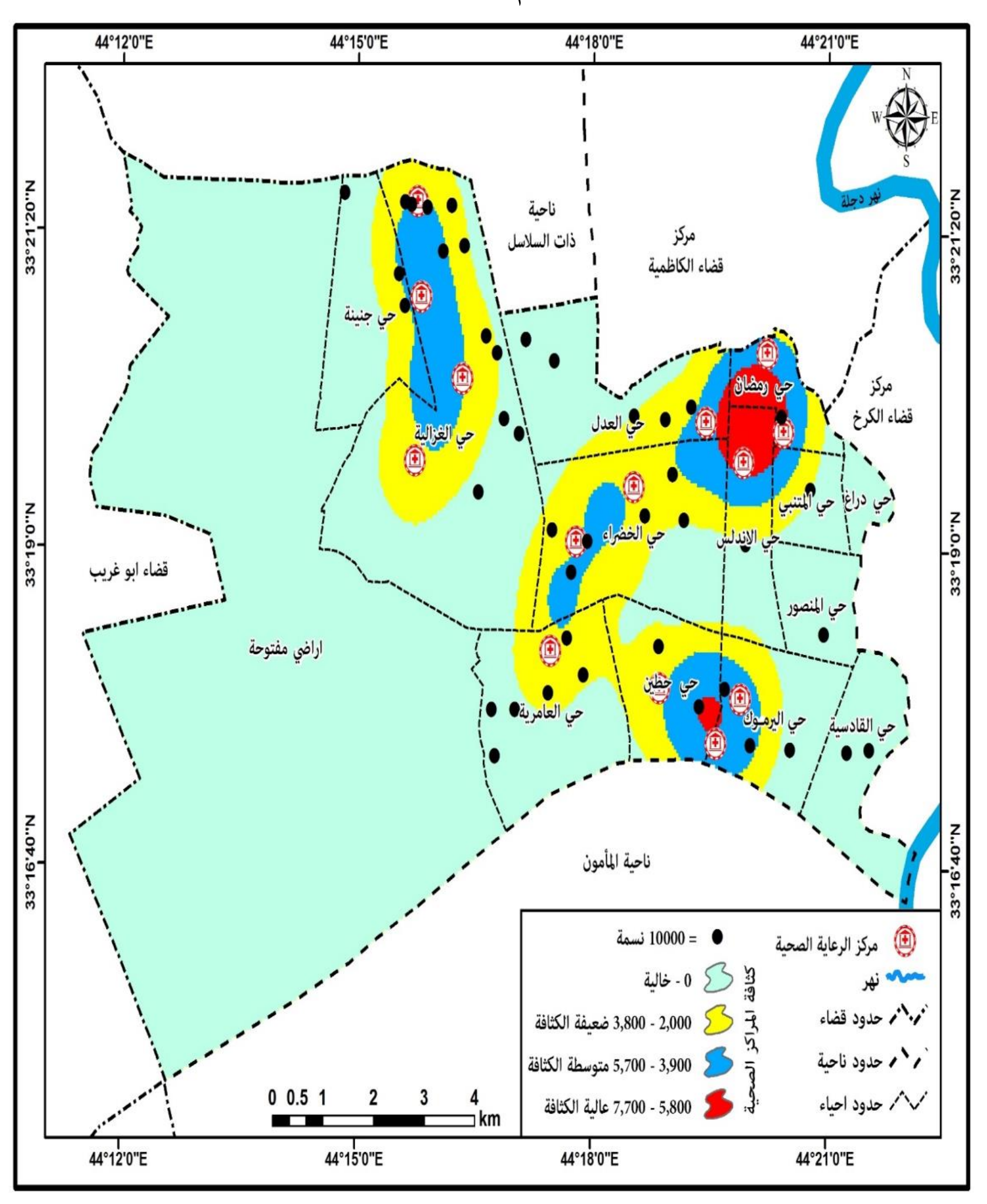
4-2-5 تحليل العلاقة المكانية بين الكثافة السكانية وكثافة المراكز الصحية في ناحية المنصور عام 2020 باستخدام نظم المعلومات الجغرافية

وقد اعتمدت الدراسة على اسلوب التوزيع بالنقاط للسكان باستخدام نظم المعلومات الجغرافية بعد تحديد المساحات المعمورة من منطقة الدراسة لإعطاء التوزيع واقعية أكثر لما هو علية في الواقع، وتتمثل كل نقطة ب (10) الاف نسمة فقد تم اختيار هذا الرقم لكونه يتطابق مع معيار وزارة الصحة العراقية ووفقَ هذا المعيار فان الحي السكني الذي يقل عدد سكانه عن المعيار سيتم تجاهله من قبل البرنامج ولا يتمثل بنقطة لكونه خارج معيار فتح مركز صحي وكلما ازدادت النقاط داخل الحي الواحد دل ذلك على مدى حاجة الحي الى الخدمة الصحية.

ومن الخريطة (28) يتبين ان التوزيع المكاني للمراكز الصحية يتصف بعدم انتظامه فهو يظهر تركز في بعض الاحياء بينما تخلو احياء اخرى تماماً من المراكز الصحية بالرغم من توفر المعيار السكاني الذي يؤكد وجود حاجة لمركز صحي. كما يتبين من تحليل خريطة العلاقة المكانية ان بعض احياء منطقة الدراسة تعاني من نقص في عدد المراكز الصحية اللازم توفرها، فنقاط توزيع السكان الذي تمثل فيه كل نقطة عدد السكان وفقَ المعيار المحلي نلاحظ وجود قصور في عدد من هذه الاحياء بكثافة المراكز الصحية مما يتسبب في ضغط على المراكز الحالية وتراجع كفاءة الخدمة التي تقدمها لكونها محددة لخدمة عدد محدد من السكان وهذا بالتالي يدفع سكان منطقة الدراسة الى اللجوء الى العيادات الخاصة والتي تكلف الكثير من الاموال. كما يلاحظ تقارب بعض المراكز الصحية في احياء الاندلس ورمضان والعدل مما يجعل هناك تداخل في نطاق خدماتها وبالتالي تمتع بعض المناطق بالخدمات الصحية بكثافة عالية وحرمان البعض الاخر من تغطيتها.

خريطة (28)

العلاقة المكانية بين الكثافة السكانية وكثافة المراكز الصحية في ناحية المنصور عام 2020



المصدر/ بالاعتماد على برنامج (ArcGIS 10.5).



الكفاءة الوظيفية للخدمات الصحية

في ناحية المنصور

4-1 كفاءة الخدمات الصحية

حظـي مفهوم الكفـاءة فـي الخـدمات الصـحية باهتمـام القـائمين علـى المنظمـات الصـحية لمختلـف المستويات ولسعتها وشموليتها، وان ذلك الاهتمام يمكن في النتائج التي يحققها والتي ترتبط بحياة الانسان وفي بقائه من عدمه[1]، ويقصد بمفهوم الكفاءة كل ما يتضمنه ملاك المستشفى من اطباء اختصاص واطباء ممارسين واطباء اسنان وصيادلة وذوي مهن صحية ومن ملاكات متخصصة وذات خبرة في مجال عملها وكذلك لا يقتصر الامر على الملاكات الطبية والصحية بل يشمل جميع الملاكات الاخرى وسعي المستشفى الى اختيار ذوي الخبرة والذي يعد من اهم المؤشرات المستخدمة في قياس الكفاءة[2]

وعرفت من قبل منظمة الصحة العالمية على انها التوزيع المنتظم للكوادر العاملة في المؤسسات الصحية وطريقة تجهيزهم بالمعدات الطبية والاجهزة بأقل وقت وجهد بغية تقديم الخدمة الصحية بأعلى درجة من الرضا[3]، وعرفت الكفاءة جغرافيا على انها السبل التي تستخدمها المؤسسات والمنظمات للطاقة البشرية العاملة بما يضمن من تحقيق اهدافها بأقل تكلفة وجهد ووقت[4]

وان تحقيق الكفاءة الصحية يتم من خلال تقديم الخدمات الصحية الانسب للمريض والمجتمع وتقديم اقصى فائدة في حدود الموارد المتاحة وخاصة عندما تكون تلك الموارد محدودة، وان جودة الخدمات الصحية تعتمد على مدى الفعالية والتأثير والنتائج المتوقعة من تقديم الخدمة في الجانب العلاجي كما في الجانب الوقائي وتعزيز الصحة[5]

---

[1] ثامر ياسر البكري، ادارة المستشفيات، مصدر سابق، ص 187.

[2] Mowill, charles, A (Assessing the Effection creased Managed care on Hosiptal), journal health management, VOL 43, Fed 1998, p 70.

[3] W.H.O, Statistical of health Servies And of their Actirities, (T.R.S) No, 249, Expert Committee, Geneva, 1969, p 28.

[4] محمد صالح ربيع العجيلي، الخدمات الصحية في مدينة بغداد، رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية الآداب، جامعة بغداد، 1989، ص 120.

[5] Quality improvement in primary health care WHO, Reginol office Ser,26, 2008, p45.

وفي هذا الفصل سيتم تقييم الكفاءة الوظيفية للخدمات الصحية في ناحية المنصور من خلال التركيز على المؤشرات والمعايير المتبعة محليا ومقارنتها بالمعايير العالمية.

4-1-1 المؤشرات البشرية لقياس كفاءة الخدمات الصحية في ناحية المنصور

1- معدل عدد السكان لكل مستشفى

يعد هذا المعيار واحد من أكثر المعايير الصحية اهمية، فهو يكشف عن الواقع الصحي العام ومدى ملائمته في منطقة الدراسة، ينقسم هذا المعيار الى نوعين (مستشفى عام – مستشفى تخصصي)، وقد حددت وزارة الصحة العراقية معيار المستشفى العام على اساس (1/50000) نسمة/ مستشفى، والتخصصي (1/150000) نسمة / مستشفى. ويلاحظ من الجدول (38) وجود (2) مستشفيات عامة وتخصصية في حي القادسية والاندلس، وعند مقارنة حجم السكان يتضح ان خدماتها المقدمة بمعدل (475752 /1) لكل نسمة مستشفى عام وتخصصي وهو معدل يفوق المعيار المحلي الذي حددته وزارة الصحة العراقية وبنسبة عالية وهذا يدل على وجود ضغط كبير على هذه المستشفيات مما يتسبب في عدم قدرتها على توفير الخدمات الكافية والملائمة لخدمة سكان المناطق القريبة منها.

جدول (38)

معدل حجم السكان لكل مستشفى حسب الوحدات الادارية في ناحية المنصور لعام 2020

الوحدات الادارية	عدد السكان	مستشفى عام	نسمة / مستشفى عام	مستشفى تخصصي	نسمة / مستشفى تخصصي
الغزالية	115005	–	–	–	–
الخضراء	64773	–	–	–	–
العامرية	63900	–	–	–	–
العدل	50978	–	–	–	–
الجنينة	37697	–	–	–	–
اليرموك	30173	–	–	–	–
حطين	24630	–	–	–	–
القادسية	20359	1	1/20359	–	–
الاندلس	19337	–	–	1	1/19337
المنصور	18486	–	–	–	–
رمضان	12202	–	–	–	–
المتنبي	10215	–	–	–	–
دراغ	7997	–	–	–	–
المجموع	475752	1	1/475752	1	1/475752

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (6) و (16).

2- معدل عدد السكان لكل سرير

يمثل عدد الاسرة مؤشرا على سعة او حجم الكفاية للمؤسسات الصحية في استقبال المرضى الراقدين من سكان الناحية، ويبين هذا المعيار العلاقة بين عدد السكان وعدد الاسرة وتختلف هذه الارقام من

دولة الى اخرى اذ بلغت في الدول المتقدمة ما بين 80-120 سريرا، اما في الدول النامية ما بين 300- 500 شخص/ سرير [1]

يتبين من الجدول (39) ان مجموع عدد الاسرة في منطقة الدراسة قد بلغ (905) سرير وبالمقارنة مع حجم السكان نجد ان المعدل قد بلغ (525.6 / 1) نسمة / سرير وهو يفوق المعيار المحلي الذي حددته وزارة الصحة والبالغ (200 /1) نسمة / سرير وهذا يؤشر على وجود خلل كبير في القدرة الاستيعابية للمؤسسات الصحية وعدم قدرتها على استيعاب كافة المرضى مما يتسبب في ارباك عام للوضع الصحي في منطقة الدراسة وضغط كبير على المؤسسات الصحية.

3- معدل عدد السكان لكل سيارة اسعاف

يشكل هذا المعيار واحد من اهم المعايير الصحية المعتمدة وذلك لدوره الاساسي في عملية نقل المرضى والجرحى والحالات الحرجة من والى المؤسسات الصحية وتقديم كافة انواع المساعدة الطبية من اسعافات اولية واجراءات صحية تساهم في انقاذ الحالات الحرجة، ويشير الجدول (39) الى ان معدل حجم السكان لسيارات الاسعاف قد بلغ (67964.5 /1) نسمة / سيارة اسعاف وهو يفوق بكثير المعيار المحلي الذي حددته وزارة الصحة العراقية لسيارة الاسعاف والبالغ (10000 /1) نسمة / سيارة اسعاف، ان عدم ملائمة الواقع الحالي مع المعيار المحلي يولد الكثير من المشكلات سيما التي تتعلق بتلك الحالات الطارئة للمرضى وعدم قدرتها على تلبية كافة النداءات الحرجة الطبية وتشكل عائق امام المؤسسات الصحية وتدني مستوى الخدمات التي تقدمها.

---

[1] زهراء جبار حسين شمخي جبر الشكري، تقييم كفاءة الخدمات الصحية في قضاء الهاشمية، رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية التربية للعلوم الانسانية، جامعة بابل، 2020، ص104.

جدول (39)

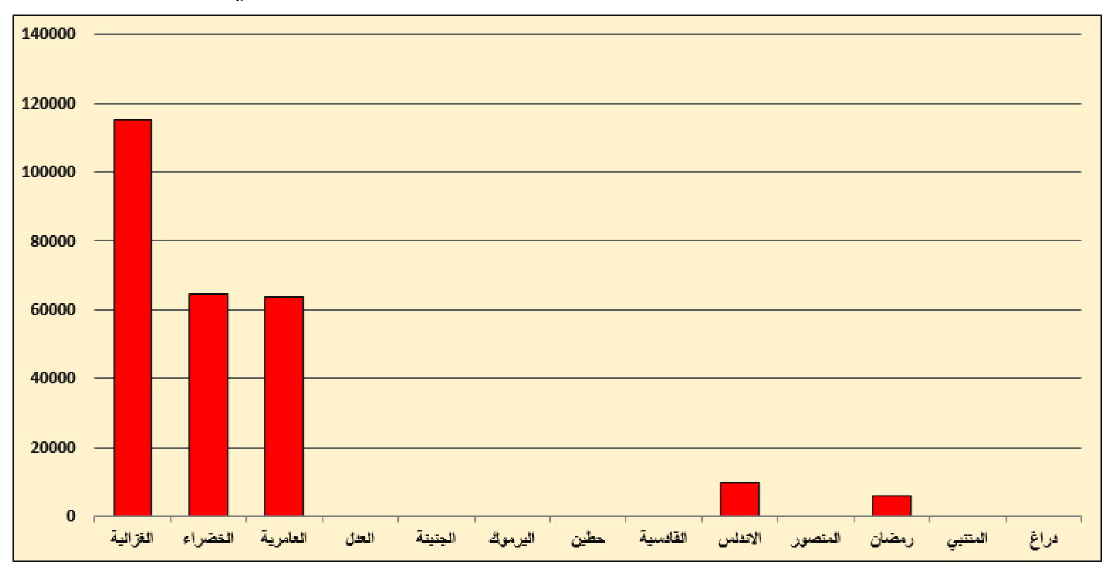
معدل حجم السكان لكل سيارة اسعاف حسب الوحدات الادارية في ناحية المنصور لعام 2020

الوحدات الادارية	عدد السكان	الاسرة	نسمة / سرير	سيارات اسعاف	نسمة / سيارة اسعاف
الغزالية	115005	–	–	1	1/ 115005
الخضراء	64773	–	–	1	1/ 64773
العامرية	63900	–	–	1	1/ 63900
العدل	50978	–	–	–	–
الجنينة	37697	–	–	–	–
اليرموك	30173	–	–	–	–
حطين	24630	–	–	–	–
القادسية	20359	628	1 / 32.4	–	–
الاندلس	19337	277	1 / 69.8	2	1 / 9668.5
المنصور	18486	–	–	–	–
رمضان	12202	–	–	2	1 / 6101
المتنبي	10215	–	–	–	–
دراغ	7997	–	–	–	–
المجموع	475752	905	1 / 525.6	7	1/ 67964.5

المصدر / بالاعتماد على بيانات جدول (6) و (16) و (27)

شكل (44)

معدل حجم السكان لكل سرير وسيارة اسعاف حسب الوحدات الادارية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (39)

4- معدل عدد السكان لكل مركز صحي رئيسي

ان اهمية هذا المعيار لا تقل عن اهمية باقي المعايير، اذ يشكل هذا المعاير جانب مهم من الخدمات الصحية التي تقدم للسكان، اذ تتميز هذه المراكز بتغطيتها بانتشارها في معظم الاحياء السكنية بهدف تقديم خدماتها لسكان المناطق والاحياء القريبة منها. ومن خلال الاطلاع على الجدول (40) نجد عدد المراكز الصحية الرئيسية في منطقة الدراسة قد بلغ (14) مركزاً ضمن الاحياء السكنية، وبلغ معدل السكان لكل مركز صحي (33982.2 /1) نسمة / مركز صحي وهو يتجاوز المعيار الذي حددته وزارة الصحة والبالغ (1/10000) نسمة / مركز، ومن خلال ذلك يتضح وجود تدني في كفاءة الخدمات التي تقدمها للسكان نظراً لعدم ملائمة اعدادها مع حجم السكان في منطقة الدراسة، ويتضح من الجدول المذكور وجود ارتفاع في عدد السكان المخدومين من المراكز الصحية بشكل يفوق العدد المخطط لخدمته من السكان مما يستوجب ضرورة انشاء مراكز جديدة لتقليل الزخم الحاصل عليها.

جدول (40)

معدل حجم السكان لكل مركز صحي رئيسي ولكل مركز تخصصي حسب الوحدات الادارية في ناحية المنصور لعام 2020

الوحدات الادارية	عدد السكان	المراكز الصحية الرئيسة	نسمة / مركز صحي رئيسي	المراكز التخصصية	نسمة / مركز تخصصي
الغزالية	115005	4	28751.2 /1	–	–
الخضراء	64773	2	32386.5 /1	1	64773 /1
العامرية	63900	1	63900 /1	1	63900 /1
العدل	50978	1	1/50978	–	–
الجنينة	37697	–	–	–	–
اليرموك	30173	2	15086.5 /1	1	30173 /1
حطين	24630	1	24630 /1	–	–
القادسية	20359	–	–	–	–
الاندلس	19337	1	19337 /1	–	–
المنصور	18486	–	–	–	–
رمضان	12202	2	6101 /1	–	–
المتنبي	10215	–	–	–	–
دراغ	7997	–	–	–	–
المجموع	475752	14	1 /33982.2	3	1 /158584

المصدر / بالاعتماد على بيانات جدول (6) و (20) و (23)

5- معدل عدد السكان لكل مركز تخصصي

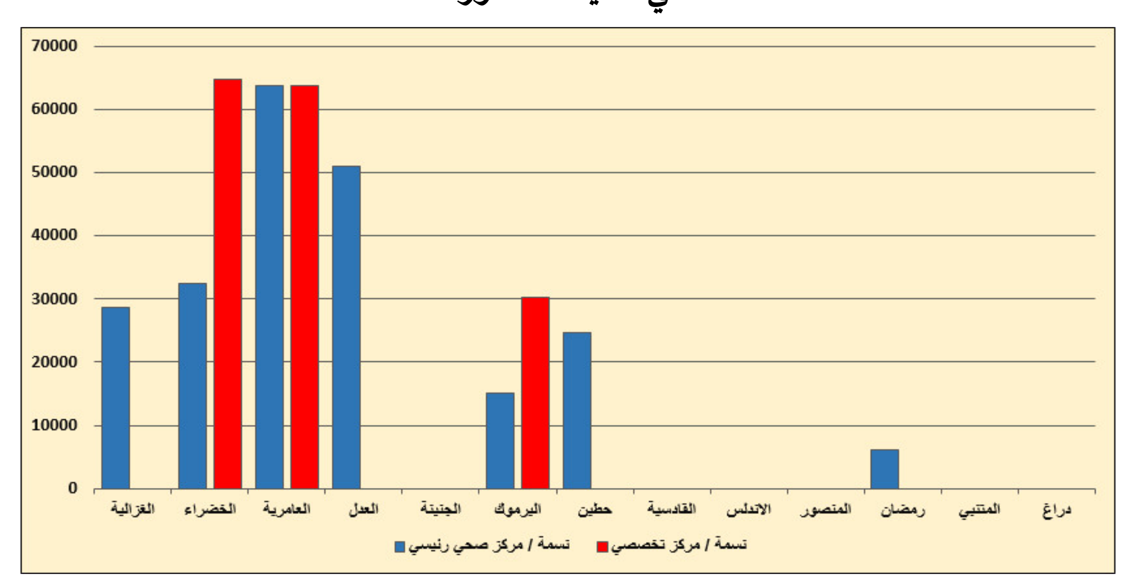
يتمثل اهمية هذا المعيار بكونه يختص في معالجة الحالات المرضية الخاصة والمحددة وان هذه المراكز التخصصية تعمل وفقَ نظام الاحالات من المستشفيات والمراكز الصحية الرئيسة الحكومية، وقد حددت وزارة الصحة العراقية مركز صحي لكل (10000) نسمة[1]. ويشير الجدول (40) الى

[1] وزارة الصحة العراقية، دائرة صحة بغداد، قسم التخطيط، شعبة السياسات، بيانات غير منشورة، 2016.

وجود (3) مراكز تخصصية في احياء الخضراء والعامرية واليرموك وقد بلغ المعدل العام لكفاءتها (158584 /1) نسمة / مركز وهو اقل من المعيار المحلي المحدد.

شكل (34)

معدل حجم السكان لكل مركز صحي رئيسي ولكل مركز تخصصي حسب الوحدات الادارية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (40)

6- معدل عدد السكان لكل طبيب اختصاص

يتم قياس مدى تقدم الدولة في المجال الصحي بعدد المؤسسات الصحية والعاملين فيها ومستوى كفاءتهم ومهارتهم، وتعد هذه المؤشرات وسيلة مهمة للتخطيط الصحي الذي يهدف الى تغطية احتياجات السكان من الخدمات الطبية وفقا للمعايير المحلية

ويشير الجدول (41) ان معدل كفاءة هذا المعيار قد بلغ (1957.8 /1) نسمة / طبيب اختصاص وعند مقارنته مع المعيار المحلي الذي حددته وزارة الصحة العراقية والبالغ (20000 /1) نسمة / طبيب اختصاص نجد ان المعدل العام في منطقة الدراسة هو اقل من المعيار المحلي وهو بذلك يشير الى كفاءة عالية في مستوى الخدمات الصحية التي يقدمها للسكان نظراً لملائمته مقارنة مع حجم سكان منطقة الدراسة. مع الإشارة الى ان كفاءة هذا المعيار على مستوى الاحياء السكنية

يظهر تناسب كبير وفقَ المعيار المحلي المحدد باستثناء حي حطين الذي بلغ فيه المعدل (24630 /1) نسمة / طبيب اختصاص.

جدول (41)

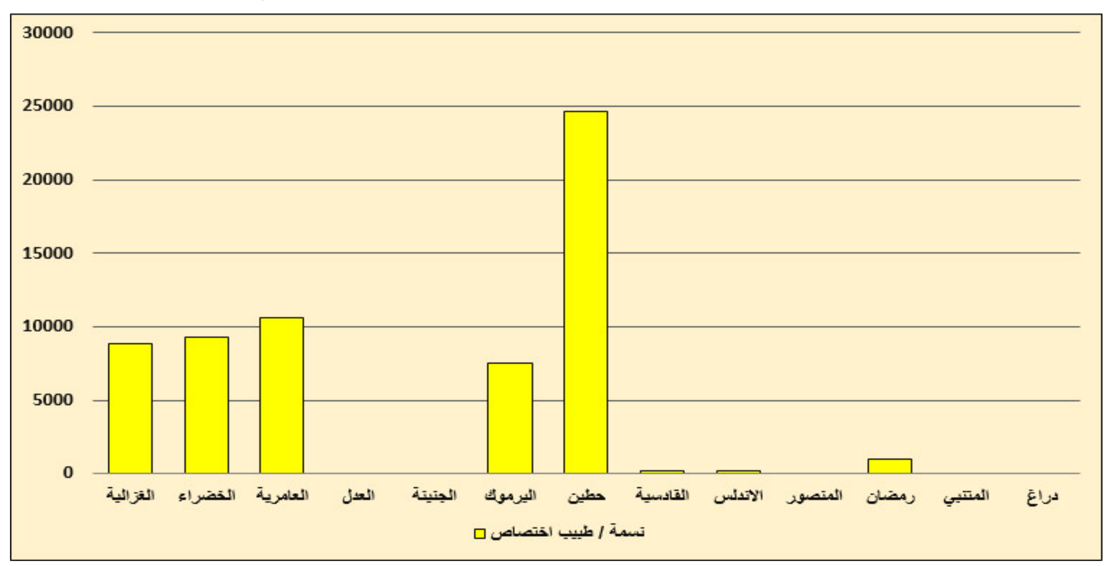
معدل حجم السكان لكل طبيب اختصاص حسب الوحدات الادارية في ناحية المنصور لعام 2020

الوحدات الادارية	عدد السكان	طبيب اختصاص	نسمة / طبيب اختصاص
الغزالية	115005	13	8846.5 /1
الخضراء	64773	7	9253.2 /1
العامرية	63900	6	10650 /1
العدل	50978	12	4248.1 /1
الجنينة	37697	-	-
اليرموك	30173	4	7543.2 /1
حطين	24630	1	24630 /1
القادسية	20359	96	212 /1
الاندلس	19337	92	210.1 /1
المنصور	18486	-	-
رمضان	12202	12	1016.8 /1
المتنبي	10215	-	-
دراغ	7997	-	-
المجموع	475752	243	1 /1957.8

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (6، 17، 21، 24، 26)

شكل (45)

معدل حجم السكان لكل طبيب اختصاص حسب الوحدات الادارية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (41)

7- معدل عدد السكان لكل طبيب

تتباين اهمية هذا المعيار من دولة الى اخرى وذلك تبعاً للوضع الاقتصادي السائد في تلك الدولة والمستوى التعليمي للسكان، وقد حددت وزارة الصحة العراقية معيار الطبيب للسكان بمعدل (1000 /1) نسمة / طبيب، وعند النظر الى الجدول (42) نجد ان المعدل العام في منطقة الدراسة قد بلغ (787.6 /1) نسمة / طبيب وهو اقل من المعيار المحلي وأكثر من المعيار العالمي المحدد بمعدل (700 /1) نسمة / طبيب. اما على مستوى الاحياء فنجد تباين واضح بين الوحدات الادارية لمنطقة الدراسة فقد سجل اعلى معدل يفوق المعيار المحلي في حي حطين والذي بلغ المعدل فيه (6157.5 /1)، يليه حي العامرية بمعدل (4915.3 /1) نسمة / طبيب.

8- معدل عدد السكان لكل طبيب اسنان

حددت وزارة الصحة العراقية هذا المعيار بمعدل (2000 /1) نسمة / طبيب اسنان، وبالنظر الى الجدول (42) نجد ان المعدل العام في منطقة الدراسة قد بلغ (1201.3 /1) نسمة / طبيب اسنان وهو اقل من المعيار المحلي، اما وفق الوحدات الادارية لمنطقة الدراسة نجد عدم تناسب واقع الحال مع المعيار المحلي، اذ يلاحظ في حي العدل ارتفاع يفوق المعيار المحلي بلغ (5097.8 /1) نسمة

/ طبيب اسنان، وتباينت المعدلات في باقي الوحدات الاخرى وفق حجم السكان وعدد الكوادر الطبية لأطباء الاسنان، انظر الشكل (46)

جدول (42)

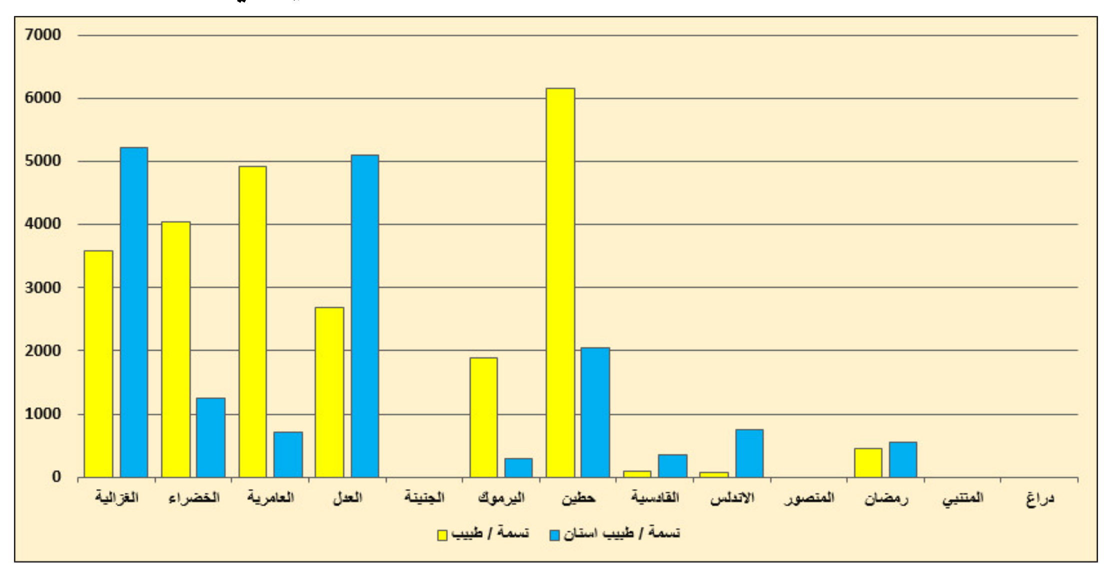
معدل حجم السكان لكل طبيب وطبيب اسنان حسب الوحدات الادارية في ناحية المنصور لعام 2020

الوحدات الادارية	عدد السكان	طبيب	نسمة / طبيب	طبيب اسنان	نسمة / طبيب اسنان
الغزالية	115005	32	1/ 3593.9	22	1/ 5227.5
الخضراء	64773	16	1/ 4048.3	52	1/ 1245.6
العامرية	63900	13	1/ 4915.3	90	1/ 710
العدل	50978	19	1/ 2683	10	1/ 5097.8
الجنينة	37697	–	–	–	–
اليرموك	30173	16	1/ 1885.8	104	1/ 290.1
حطين	24630	4	1/ 6157.5	12	1/ 2052.5
القادسية	20359	239	1/ 85.1	58	1/ 351
الاندلس	19337	238	1/ 81.2	26	1/ 743.7
المنصور	18486	–	–	–	–
رمضان	12202	27	1/ 451.9	22	1/ 554.6
المتنبي	10215	–	–	–	–
دراغ	7997	–	–	–	–
المجموع	475752	604	1/ 787.6	396	1/ 1201.3

المصدر / بالاعتماد على بيانات جدول (6، 17، 21، 24، 26)

شكل (46)

معدل حجم السكان لكل طبيب وطبيب اسنان حسب الوحدات الادارية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (42)

9- معدل عدد السكان لكل صيدلي

يتمثل هذا المعيار بعدد السكان لكل صيدلي، ويعد الصيدلي من اهم الكوادر الطبية التي تعمل في المؤسسات الصحية لانهم يعملون على توفير الادوية وصرفها بعد تشخيص الطبيب للمرضى وتحديد العلاج المناسب له وهو بذلك يمثل جانب مهم وضروري في تقديم الخدمات الصحية[1] ومن خلال الاطلاع على الجدول (43) نجد ان معدل هذا المعيار قد بلغ (1282.3 /1) نسمة / صيدلي، وهو اقل من المعيار المحلي الذي حددته وزارة الصحة والبالغ (2000 /1) نسمة / صيدلي، اما على مستوى الوحدات الادارية فنجد قصور واضح في واقع الحال لهذا المعيار، اذ يلاحظ ان حي الغزالية قد سجل معدل (8846.5 /1) وهو يفوق بكثير المعيار المحلي الذي حددته وزارة الصحة، كذلك الحال في باقي الوحدات الادارية لمنطقة الدراسة وخلوا بعضها من هذا المعيار اساساً مما يتسبب بضغط كبير على الصيادلة في الاحياء المجاورة لها، انظر الشكل (47).

[1] عفاء عبدالله الجياشي وعلا لطيف مهدي، تخطيط الخدمات الصحية في قضاء الحضر بأستخدام نظم المعلومات الجغرافية، مجلة القادسية للعلوم الانسانية، جامعة المثنى، المجلد 23، العدد 3، 2020، ص 14.

جدول (43)

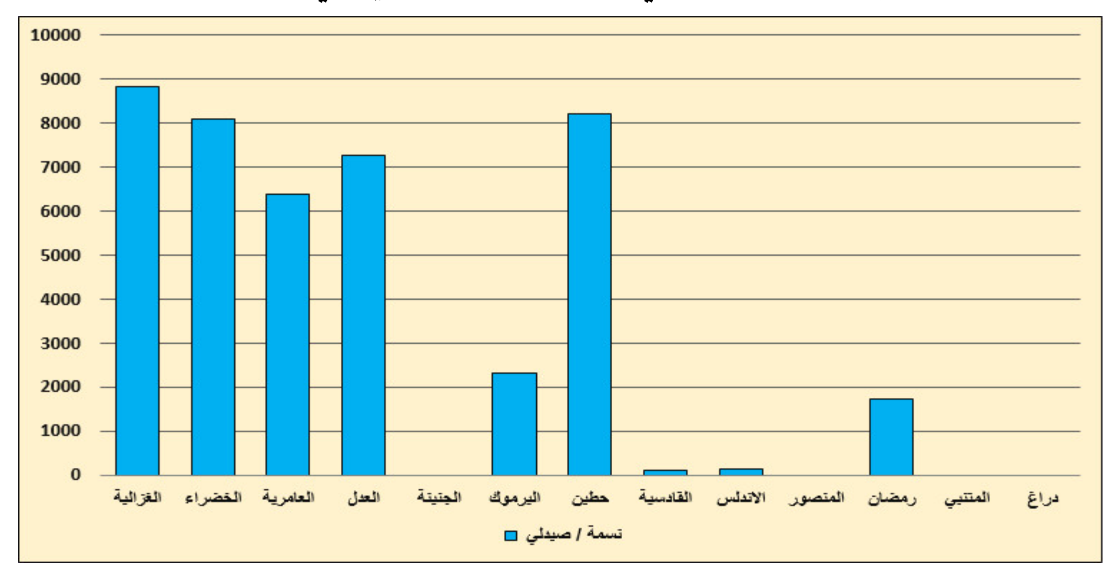
معدل حجم السكان لكل صيدلي حسب الوحدات الادارية في ناحية المنصور لعام 2020

الوحدات الادارية	عدد السكان	صيدلي	نسمة / صيدلي
الغزالية	115005	13	1/ 8846.5
الخضراء	64773	8	1/ 8096.6
العامرية	63900	10	1/ 6390
العدل	50978	7	1/ 7282.5
الجنينة	37697	–	–
اليرموك	30173	13	1/ 2321
حطين	24630	3	1/ 8210
القادسية	20359	177	1/ 115
الاندلس	19337	133	1/ 145.3
المنصور	18486	–	–
رمضان	12202	7	1/ 1743.1
المتنبي	10215	–	–
دراغ	7997	–	–
المجموع	475752	371	1282.3/ 1

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (7، 17، 21، 24، 26)

شكل (48)

معدل حجم السكان لكل صيدلي حسب الوحدات الادارية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (43)

10- معدل عدد السكان لذوي المهن الصحية

يعد ذوي المهن الصحية من أحد المعايير البشرية المهمة في قياس كفاءة الخدمات الصحية، اذ يتمثل دورهم في تقديم العلاجات والعناية بالمرضى، وقد حددت وزارة الصحة العراقية المعيار المحلي لذوي المهن الصحة بمعدل (400 - 500 /1) نسمة / مهن صحية. وبعد الاطلاع على الجدول (44) نجد ان المعدل العام لذوي المهن الصحية في منطقة الدراسة قد سجل (377.2 /1) نسمة / ذوي المهن وهو اقل من المعيار المحلي الذي حددته وزارة الصحة. بينما نجد تباين واضح على مستوى الوحدات الادارية لمنطقة الدراسة، فقد سجل حي العدل اعلى معدل بلغ (1544.7 /1) نسمة / ذوي المهن وهو يفوق بكثير المعيار المحلي وذلك يتسبب في تراجع مستوى الخدمات الصحية المقدمة نظراً للضغط السكاني الكبير عليها، وتتباين المعدلات في باقي الوحدات الادارية لتسجل في بعضها معدل يفوق المعيار المحلي كما هو الحال في الغزالية والخضراء والعامرية وحطين، انظر الشكل (49).

11- معدل عدد السكان للكوادر التمريضية

يعد هذا المعيار من المعايير المهمة في تقييم كفاءة الخدمات الصحية، اذ يهتم الممرض بالعناية بالمريض ومساعدته على الشفاء والمحافظة على صحته والوقاية من الامراض ومتابعة المريض على مدار الساعة[1]. وحددت وزارة الصحة المعيار المحلي للمريض بـ(500 /1) نسمة / ممرض، وبعد الاطلاع على الجدول (44) نجد ان المعدل العام لهذا العيار في منطقة الدراسة قد بلغ (597.6 /1) نسمة / ممرض، اما وفقَ الوحدات الإدارية لمنطقة الدراسة فنجد تباين واضح في مستوى كفاءة هذا المعيار، اذ سجل اعلى معدل لهذا المعيار في حي العدل بلغ (12744.5 /1) نسمة / ممرض وهو يفوق المعيار المحلي بشكل كبير جداً مما يتسبب بضغط هائل على الكوادر التمريضية المنتشرة في الوحدات الادارية الحالية فضلاً عن خلو بعض الاحياء السكنية من الكوادر التمريضية وهذا يتسبب في زيادة الضغط على المؤسسات الصحية الاخرى المجاورة لها.

---

[1] عبد الزهرة خضر الساعدي، ادارة الاعمال في الانظمة الصحية والطبية، مطابع دائرة العيادات الطبية الشعبية، 2012، ص19.

جدول (44)

معدل حجم السكان لكل من ذوي المهن الصحية والتمريضية حسب الوحدات الادارية

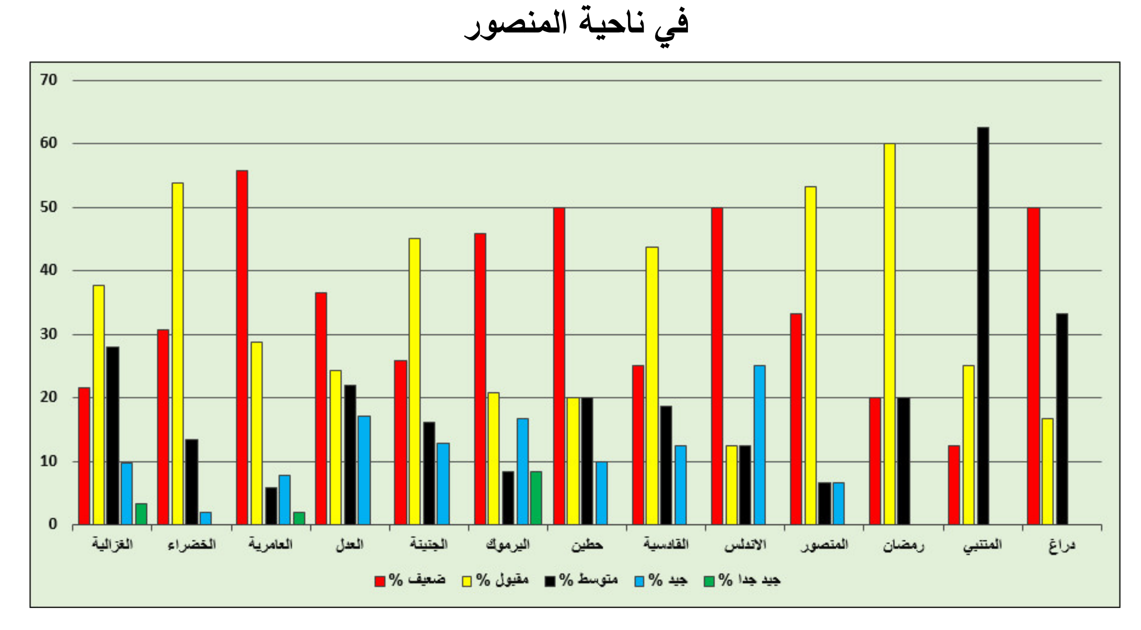
في ناحية المنصور لعام 2020

الوحدات الادارية	عدد السكان	ذوي المهن الصحية	نسمة / مهن صحية	ممرض	نسمة / ممرض
الغزالية	115005	85	1353 /1	11	10455 /1
الخضراء	64773	60	1079.5 /1	7	9253.2 /1
العامرية	63900	86	743 /1	9	7100 /1
العدل	50978	33	1544.7 /1	4	12744.5 /1
الجنينة	37697	–	–	–	–
اليرموك	30173	74	407.7 /1	4	7543.2 /1
حطين	24630	25	985.2 /1	–	–
القادسية	20359	577	35.2 /1	563	36.1 /1
الاندلس	19337	282	68.5 /1	179	108 /1
المنصور	18486	–	–	–	–
رمضان	12202	39	312.8 /1	19	642.2 /1
المتنبي	10215	–	–	–	–
دراغ	7997	–	–	–	–
المجموع	475752	1261	1 /377.2	796	1 /597.6

المصدر / بالاعتماد على بيانات جدول (7، 17، 21، 24،26)

شكل (49)

معدل حجم السكان لكل من ذوي المهن الصحية والتمريضية حسب الوحدات الادارية في ناحية المنصور



المصدر / بالاعتماد على بيانات جدول (44)

4-1-2 المؤشرات الوظيفية الخاصة بالمؤسسات الصحية

1- معدل ذوي المهن الصحية لكل طبيب:

يعد من المؤشرات العامة التي تقيم مستوى الكفاءة لاستخدام الموارد البشرية في القطاع الصحي، خاصة فيما يتعلق بهاتين الفئتين والتي تعد من اكثر الفئات اهمية للنشاطات الصحية، اذ يساهمون في انجاز كافة النشاطات الصحية الرئيسية مما يتطلب وجود نمط هيكل متوازن للعلاقة بين الفئتين وان اي خلل سيؤثر سلبا على هذا الهيكل وعلى كفاءة عمله ومن ثم انخفاض مستوى اداء المستشفى بشكل عام[1]

---

[1] NAWIL SAMUAL ABAWI, STUDY OF THY SPATIAL ASPECT OF HEALTHSERVICES IN THY BAGHDAD CITY VIEW OF GOVERNMENT SOCIALIST HEALTH POLICIES, UN, PUBLISHED DIPLOMA TGESIS URBAN AND REGIONAL, PLANNING CENTER, UNIVERSITY OF BAGHDAD, 1977, P 87.

وقد حددت منظمة الصحة العالمية المعيار العالمي لهذا المؤشر وهو (1/12) شخصا من ذوي المهن الصحية لكل مريض[1] ، بينما بلغ المعيار المحلي (1/3) من ذوي المهن الصحية لكل طبيب[2]، وعند تطبيق هذا المعيار على مستشفيات ناحية المنصور، يظهر من الجدول (45)، ان المعيار لمستشفى اليرموك التعليمي بلغ (1.94) وبلغ في مستشفى الطفل المركزي بلغ (1.05) وهذا يدل ان المستشفيات في ناحية المنصور تعاني من نقص كبير في هذا المؤشر مما يؤدي الى قلة كفاءة الخدمات الصحية المقدمة الى السكان في مستشفيات الناحية.

اما المراكز الصحية الرئيسية فقد تم تصنيفها الى ثلاث مستويات:

المستوى الاول: يشمل معدل ذوي المهن الصحية لكل طبيب اعلى من المعيار العالمي والذي يشمل المراكز الصحية مركز صحي الغزالية (2.15) ، مركز صحي البكرية (2.00) ، مركز صحي العدل (2.13) ، يؤدي هذا الارتفاع الى كفاءة الخدمات المقدمة وكفاءة العمل في هذه المراكز الصحية وبالشكل المطلوب.

المستوى الثاني: يشمل معدل ذوي المهن الصحية لكل طبيب مقارب للمعيار المحلي والذي يشمل كل من المراكز الصحية مركز صحي الشهيد سيف زكي (1.78) ، مركز صحي الداخلية (1.73) مركز صحي الخضراء (1.57)، مركز صحي حطين (1.56)، هذا بدوره يؤدي الى تحسين كفاءة الخدمات الصحية المقدمة

المستوى الثالث: يشمل معدل ذوي المهن الصحية لكل طبيب منخفض عن المعيار المحلي ويشمل كلا من مركز صحي مركز صحي العامرية (1.32) ، مركز صحي الاسكان (1.33) مركز صحي اليرموك (1.28)، مركز صحي المنصور النموذجي (1.17)، مركز صحي العراق الجديد (0.90) ، مركز صحي الوشاش (0.73) ، مركز صحي الجامعة (0.60)، ان النقص الكبير الحاصل في المؤشر لهذه المراكز يدل على عدم كفاءة هذه المراكز في ضوء المعيار، انظر الشكل (50)

---

[1] كمال عبد الله الدليمي، الخدمات الصحية لمدينة الرمادي، رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية الآداب، جامعة بغداد، 2000، ص 75.

[2] فيصل عبد منشد، تقييم كفاءة الخدمات الصحية في مدينة البصرة، مجلة الجمعية الجغرافية العراقية، بغداد، العدد 43، 2000، ص343.

اما فيما يخص المراكز التخصصية ومن خلال ذات الجدول فقد جاءت بمعدلات متقاربة وذات مؤشر منخفض من المعيار العالمي وهي كل من مركز تخصصي اسنان العامرية بمعدل (0.69) و مركز تخصصي اسنان الداوودي بمعدل (0.66) و مركز تخصصي اسنان المأمون بمعدل (0.25)، وان هذا الانخفاض يؤثر على كفاءة الاطباء والخدمات الصحية المقدمة في هذه المراكز.

وايضا من خلال الجدول نفسه يتضح ان معدل ذوي المهن الصحية لكل طبيب في العيادات الشعبية في ناحية المنصور جميعها ذات معدلات منخفضة وبنسب متقاربة حيث جاءت كل من عيادة الغزالية الاولى والثانية وعيادة العامرية بمعدل (0.33)، ومعدل (0.25) لعيادة الوشاش، ومعدل (0.20) لعيادة الخضراء الشعبية، ومعدل (0.14) للعيادة الطبية الشعبية في الاسكان، ومعدل (0.07) لأستشارية العدل الطبية.

جدول (45)

معدل ذوي المهن الصحية لكل طبيب في المؤسسات الصحية في ناحية المنصور لعام 2020

ت	المستشفيات			
	المؤسسات الصحية	طبيب*	ذوي المهن الصحية	مهن صحية / طبيب
1	مستشفى اليرموك التعليمي	297	577	1/ 1.94
2	مستشفى الطفل المركزي	236	249	1/ 1.05
	مراكز الرعاية الصحية الرئيسية			
3	م. ص الغزالية	13	28	1/ 2.15
4	م. ص البكرية	10	20	1/ 2.00
5	م. ص الشهيد سيف زكي	14	25	1/ 1.78
6	م. ص العراق الجديد	11	10	1/ 0.90
7	م. ص العامرية	25	33	1/ 1.32
8	م. ص العدل	15	32	1/ 2.13
9	م. ص الخضراء	19	30	1/ 1.57

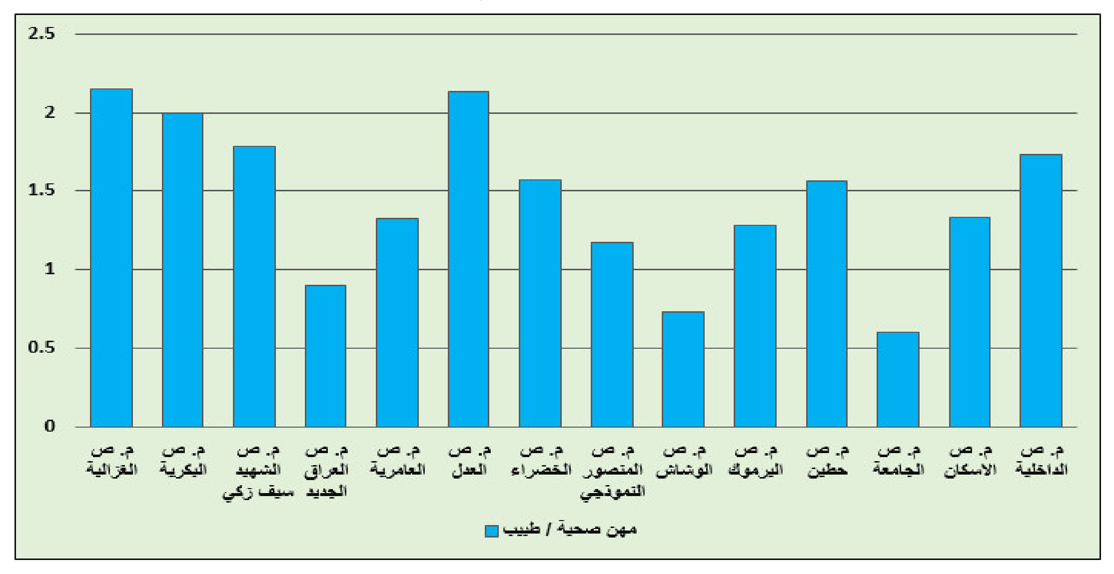
* – مجموع كل من (طبيب اختصاص، طبيب عام، طبيب اسنان).

10	م. ص المنصور النموذجي	28	33	1/ 1.17
11	م. ص الوشاش	23	17	1/ 0.73
12	م. ص اليرموك	21	27	1/ 1.28
13	م. ص حطين	16	25	1/ 1.56
14	م. ص الجامعة	5	3	1/ 0.60
15	م. ص الاسكان	15	20	1/ 1.33
16	م. ص الداخلية	15	26	1/ 1.73
المراكز التخصصية				
17	مركز تخصصي اسنان المأمون	84	21	1/ 0.25
18	مركز تخصصي اسنان العامرية	75	52	1/ 0.69
19	مركز تخصصي اسنان الداوودي	39	26	1/ 0.66
العيادات الشعبية				
20	عيادة الخضراء الشعبية	5	1	1/ 0.20
21	استشارية العدل الطبية	14	1	1/ 0.07
22	العيادة الطبية الشعبية في الإسكان	7	1	1/ 0.14
23	عيادة الغزالية الأولى	3	1	1/ 0.33
24	عيادة الغزالية الثانية	3	1	1/ 0.33
25	عيادة الوشاش	4	1	1/ 0.25
26	عيادة العامرية	3	1	1/ 0.33

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (20، 22، 25، 27)

شكل (50)

معدل ذوي المهن الصحية لكل طبيب في المراكز الصحية الرئيسية



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (45)

2- معدل الممرضين لكل طبيب

حددت منظمة الصحة العالمية المعدل العالمي للمعيار (1/3) ممرضا لكل طبيب اما المعيار المحلي فحدد معدل (1/4) ممرضا لكل طبيب ، وعند تطبيق هذا المعيار على مستوى المؤسسات الصحية في ناحية المنصور يتضح لنا من جدول (46)، ان مستشفى اليرموك التعليمي جاءت بمعدل (1.86) ممرضا، وان مستشفى الطفل المركزي جاءت بمعدل (0.66) ممرضا، وهي نسبة منخفضة عن المعيار المحلي مما يشكل عبأ على الطبيب وانخفاض مساهمة الممرضين بالعمل اما في المراكز الصحية الرئيسية فكانت النسب متفاوتة ما بين (0.17- 0.13- 0.8- 0.9- 0.9) ممرضا لكل طبيب انظر الشكل (51)، بينما في المراكز التخصصية والعيادات الطبية الشعبية فكانت تعاني من انخفاض هذا المؤشر فقد تفاوتت النسب ما بين (0.66- 0.1) ممرضا لكل طبيب وان بعض المراكز الصحية الرئيسية و العيادات الطبية الشعبية والمراكز التخصصية كانت النسبة صفر لخلو المؤسسة من الممرضين، وان هذه المعدلات المنخفضة للمؤشر تنعكس سلبا على كفاءة هذه الشريحة في تقديم الخدمة الصحية، انظر الشكل (52).

جدول (46)

معدل الممرض لكل طبيب في المؤسسات الصحية لناحية المنصور لعام 2020

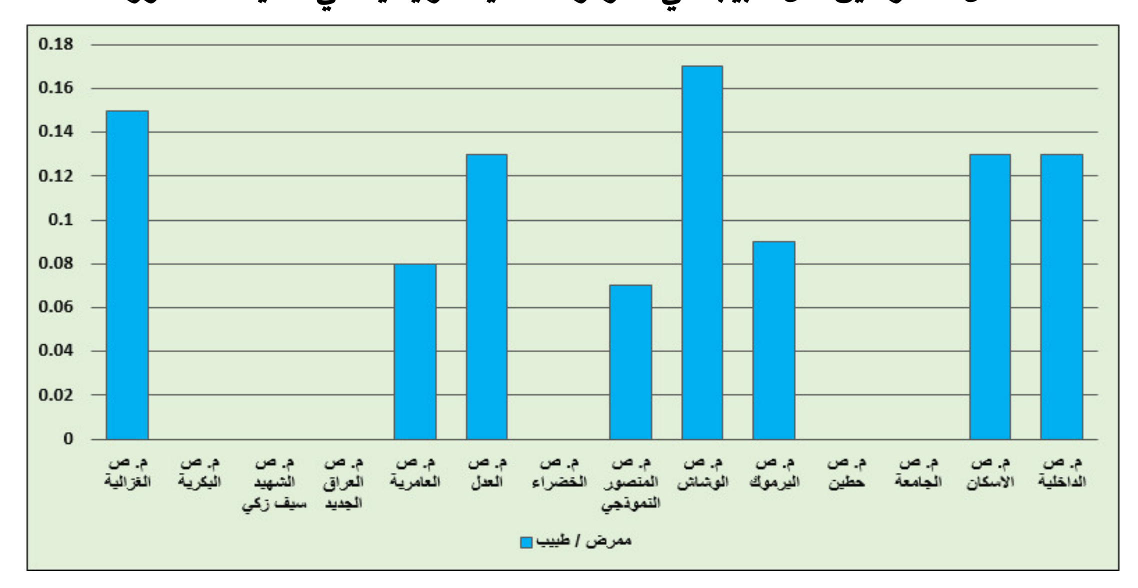
ت	المستشفيات			
	المؤسسات الصحية	طبيب	ممرض	ممرض / طبيب
1	مستشفى اليرموك التعليمي	297	554	1/ 1.86
2	مستشفى الطفل المركزي	236	158	1/ 0.66
	مراكز الرعاية الصحية الرئيسية			
3	م. ص الغزالية	13	2	1/ 0.15
4	م. ص البكرية	10	0	1/ 0
5	م. ص الشهيد سيف زكي	14	0	1/ 0
6	م. ص العراق الجديد	11	0	1/ 0
7	م. ص العامرية	25	2	1/ 0.08
8	م. ص العدل	15	2	1/ 0.13
9	م. ص الخضراء	19	0	1/ 0
10	م. ص المنصور النموذجي	28	2	1/ 0.07
11	م. ص الوشاش	23	4	1/ 0.17
12	م. ص اليرموك	21	2	1/ 0.09
13	م. ص حطين	16	0	1/ 0
14	م. ص الجامعة	5	0	1/ 0
15	م. ص الاسكان	15	2	1/ 0.13
16	م. ص الداخلية	15	2	1/ 0.13
	المراكز التخصصية			
17	مركز تخصصي اسنان المأمون	84	0	1/ 0
18	مركز تخصصي اسنان العامرية	75	1	1/ 0.01
19	مركز تخصصي اسنان الداوودي	39	1	1/ 0.02

العيادات الشعبية				
20	عيادة الخضراء الشعبية	5	0	1/ 0
21	استشارية العدل الطبية	14	2	1/ 0.14
22	العيادة الطبية الشعبية في الإسكان	7	1	1/ 0.14
23	عيادة الغزالية الأولى	3	1	1/ 0.33
24	عيادة الغزالية الثانية	3	2	1/ 0.66
25	عيادة الوشاش	4	0	1/ 0
26	عيادة العامرية	3	0	1/ 0

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (20، 22، 25، 27)

شكل (51)

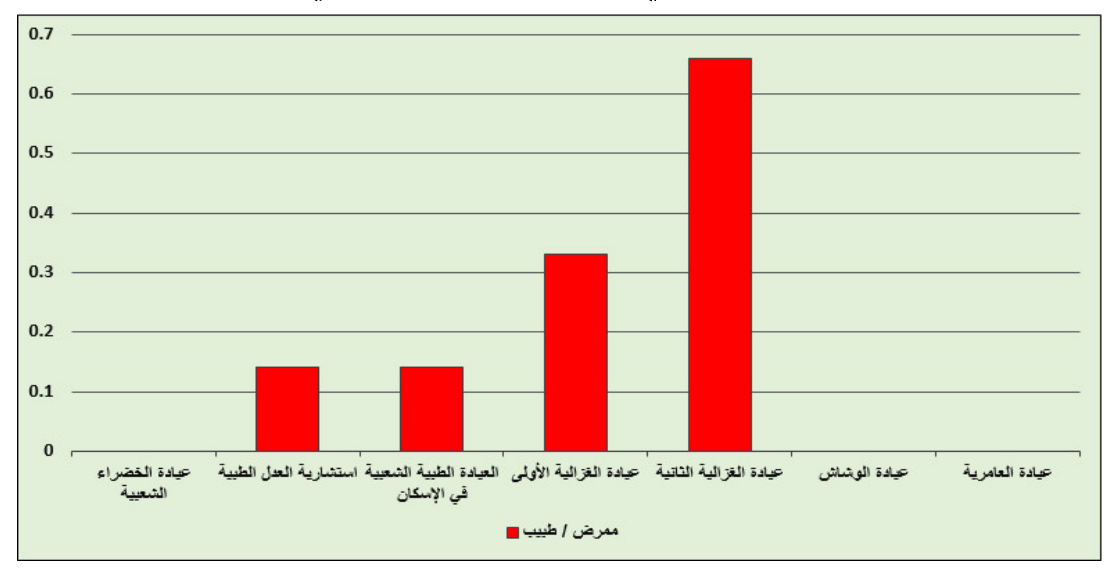
معدل الممرضين لكل طبيب في المراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (46)

شكل (52)

معدل الممرضين لكل طبيب في العيادات الطبية الشعبية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (46)

3- معدل عدد المرضى الراقدين لكل طبيب

يعد هذا المؤشر ذا اهمية كبيرة في قياس مدى كفاءة الخدمات الصحية المقدمة الى المرضى الراقدين في المستشفى، اذ ان زيادة اعداد المرضى الراقدين وقلة نسبة عدد الاطباء تؤدي الى قلة نسبة العناية وتقديم الخدمات الصحية لهم والعكس صحيح، وان هذا المؤشر تم تطبيقه على المؤسسات الصحية الكبيرة لسنة 2020، وقد حدد المعيار البالغ (20/1) مريضا راقدا لكل طبيب

ويتضح من الجدول (47)، ان اعداد المرضى الراقدين في مستشفيات ناحية المنصور بلغ في 2020 (81577) مريضا وبلغ مجموع اعداد الاطباء (459) طبيبا، وان حصة الطبيب الواحد من المرضى الراقدين (177.7) وهو معدل مرتفع جدا عن المعيار اعلاه ويسبب ضغطا كبيرا في العمل يقع على عاتق الاطباء، وقد سجلت مستشفى اليرموك التعليمي نسبة (200.1) مريضا راقدا ، اما مستشفى الطفل المركزي فسجلت نسبة (153.4) مريضا راقدا، وهو معدل مرتفع جدا ينعكس بشكل سلبي على كفاءة الخدمات المقدمة من قبل الاطباء الى المرضى الراقدين في المستشفيات، انظر الشكل (53) .

4 معدل عدد المرضى الراقدين لكل من ذوي المهن الصحية

ان قياس كفاءة العاملين من المهن الصحية يعتمد على ما يقدموه من خدمات للمرضى الراقدين، وان معدل هذا المؤشر كلما ارتفع عن المعيار العالمي والمحلي والباغ (1/6) مريضا راقدا لكل عامل من ذوي المهن الصحية يؤدي الى زيادة الجهد المبذول من قبل ذوي المهن الصحية اضافة الى قلة العناية الصحية المقدمة الى المرضى الراقدين، والعكس صحيح في حالة انخفاض العدد من المرضى الراقدين عن المعيار

ومن خلال ملاحظة جدول (47) يتضح ان المعدل الاجمالي لهذا المؤشر بلغ (98.7) مريضا راقدا وهو معدل يفوق المعيار العالمي ويدل على زيادة الجهد المبذول من قبل ذوي المهن الصحية وايضا تدني الخدمات الصحية المقدمة ،وقد بلغ المعدل العام لهذا المعيار في مستشفى اليرموك التعليمي (82.8) مريضا راقدا، وبلغ في مستشفى الطفل المركزي (135.5) مريضا راقدا، وهي جميعها معدلات تفوق المعدل العالمي لأعداد المرضى الراقدين لكل من ذوي المهن الصحية

5- معدل المرضى الراقدين لكل ممرض

ان تقديم الخدمات الصحية في المستشفيات لا يقتصر على الاطباء فقط بل ان ذلك يتم من خلال مشاركة الكوادر الصحية في تقديم الخدمات الصحية للسكان، وان هذا المؤشر يعد احدى المؤشرات ذات المساهمة الفعالة والمكملة لقياس كفاءة عمل المستشفيات، وقد حدد المعيار العالمي والمحلي بثلاث مرضى راقدين لكل ممرض

وبالنظر الى الجدول (47) يظهر ان المعدل الاجمالي لهذا المؤشر في ناحية المنصور لعام 2020 (114.5) مريضا راقدا وهو معدل يفوق المعيار العالمي والمحلي مما يؤدي الى تدني كفاءة الخدمات الصحية المقدمة وايضا زيادة الجهد المبذول على الممرضين ، وبلغ المعدل العام في مستشفى اليرموك التعليمي (86.3) مريضا راقدا، وبلغ المعدل في مستشفى الطفل المركزي (213.6) مريضا راقدا وهو معدل مرتفع جدا عن المعيار العالمي وهذا ينعكس سلبا على كفاءة الخدمات الصحية المقدمة من قبل الممرضين

جدول(47)

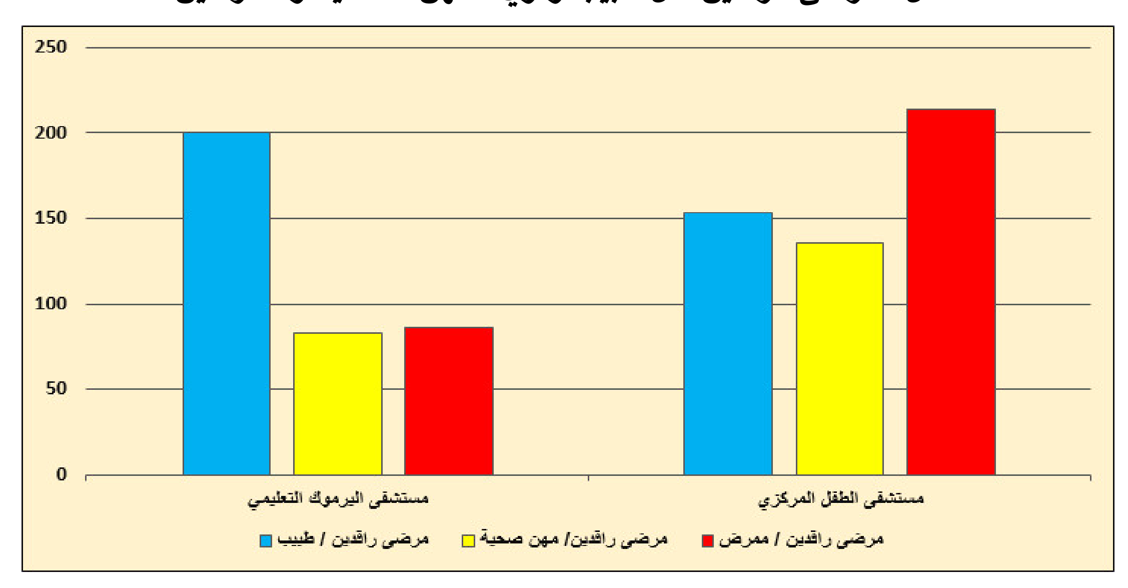
معدل المرضى الراقدين لكل طبيب وكل من ذوي المهن الصحية وكل ممرض في مستشفيات ناحية المنصور لعام 2020

المستشفى	المرضى الراقدين	طبيب *	مرضى راقدين / طبيب	مهن صحية	مرضى راقدين/ مهن صحية	ممرض	مرضى راقدين / ممرض
اليرموك التعليمي	47824	239	200.1 /1	577	82.8 /1	554	86.3 /1
الطفل المركزي	33753	220	153.4 /1	249	135.5 /1	158	213.6 /1
المجموع	81577	459	1 /177.7	826	1 /98.7	712	1 /114.5

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (17، 20)

شكل (53)

معدل المرضى الراقدين لكل طبيب وذوي المهن الصحية والممرضين



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (47)

6- معدل عدد الاسرة لكل طبيب

يعد من المؤشرات التي توضح كفاءة العاملين في المستشفيات في ضوء دراسة عدد الاسرة والخدمات التي يقدمها الطبيب، لذا ينبغي ايجاد نوع من الموازنة بين عدد الاسرة وعدد الاطباء من اجل

الحصول على التشخيص الجيد والاستفادة من الاطباء، وهذا يعني ان الزيادة في عدد الاسرة المخصصة في المعيار المحلي والعالمي (5-6) سريرا للطبيب الواحد يسبب ضعف في الاداء والمعاينة والعلاج وعلى العكس سيكون اقل مما هو عليه في حال انخفاض هذا المعدل

وعند تطبيق هذا المعيار على مستشفيات ناحية المنصور، وكما يظهر في جدول (48)، فقد بلغ المعيار الاجمالي في مستشفيات ناحية المنصور (1.9) سريرا لكل طبيب وهو معدل منخفض يدل على كفاءة الخدمات التي يقدمها الطبيب في المستشفيات، وقد بلغ المعيار في مستشفى اليرموك التعليمي (2.6) سريرا لكل طبيب، بينما بلغ المعيار في مستشفى الطفل المركزي (1.2) سريرا لكل طبيب، وان هذه النسب منخفضة مقارنة بالمعيار المحلي والعالمي مما يشير الى كفاءة الخدمات الطبية المقدمة في المستشفيات ، نظرا لانخفاض عدد الاسرة التي يشرف عليها الطبيب، انظر الشكل (54).

7- عدد الاسرة لكل من ذوي المهن الصحية

يعد من المؤشرات لقياس كفاءة الخدمة التي يقدمها ذوي المهن الصحية من خلال معدل الاسرة لكل عامل من ذوي المهن الصحية، فكلما كان هناك توازن بين عدد الاسرة وعدد ذوي المهن الصحية تحقق كفاءة في تقديم الخدمات الى المرضى الراقدين، فكلما انخفض عدد الاسرة ارتفعت كفاءة الخدمات المقدمة منم ذوي المهن الصحية في المستشفيات.

وقد بلغ المعيار العالمي والمحلي (1/3) سريرا لكل من ذوي المهن الصحية ،و يظهر الجدول (48)، ومن خلال تطبيق هذا المؤشر على مستشفيات ناحية المنصور نجد ان المعيار الاجمالي قد بلغ في مستشفيات ناحية المنصور (1.09) سريرا لكل من ذوي المهن الصحية وهذا يدل على انخفاض المعدل عن المعيار العالمي مما يزيد من كفاءة الخدمات التي تقدم للمرضى الراقدين، وبلغ المعيار في مستشفى اليرموك التعليمي (1.08) سريرا لكل من ذوي المهن الصحية، بينما بلغ المعيار في مستشفى الطفل المركزي (1.1) سريرا لكل من ذوي المهن الصحية، وهذا يعني انخفاض عدد الاسرة لكل من العاملين من ذوي المهن الصحية مما يحقق كفاءة في تقديم الخدمات الصحية وبدرجة عالية، انظر الشكل (54).

جدول (48)

معدل الاسرة لكل طبيب وكل من ذوي المهن الصحية وكل ممرض في مستشفيات ناحية المنصور لعام 2020

المستشفى	الاسرة	طبيب	سرير / طبيب	مهن صحية	سرير/ مهن صحية	ممرض	سرير / ممرض
اليرموك التعليمي	628	239	2.6 /1	577	1.08 /1	554	1.1 /1
الطفل المركزي	277	220	1.2 /1	249	1.1 /1	158	1.7 /1
المجموع	905	459	1 /1.9	826	1 /1.09	712	1 /1.2

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (17، 20)

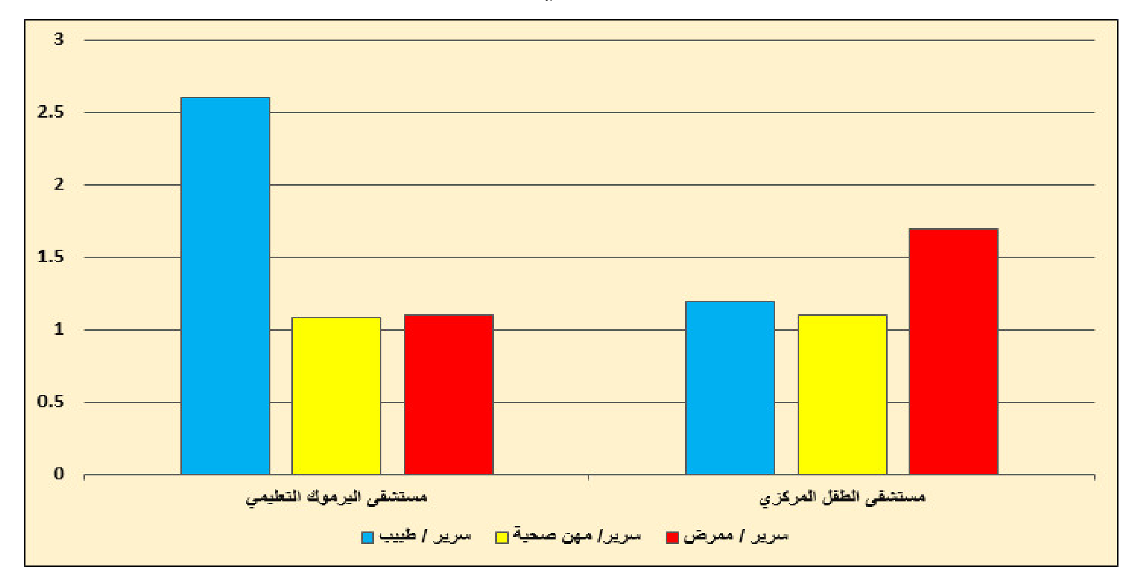
8- معدل عدد الاسرة لكل ممرض

يبين هذا المؤشر مدى كفاءة الكادر التمريضي مقارنة مع عدد الاسرة الموجودة في المستشفيات، وقد حدد المعيار العالمي والمحلي (3-4) سريرا لكل ممرض ، فكلما كان عدد الاسرة لكل ممرض منخفض كلما ارتفعت كفاءة تقديم الخدمات الصحية في المستشفيات وفي حال ارتفاع المعدل عن المعيار العالمي والمحلي تقل كفاءة تقديم الخدمة ويزداد العبء على الممرضين في تقديم الخدمات الى المرضى

ويتضح من الجدول (48)، ان المعيار الاجمالي قد بلغ في مستشفيات ناحية المنصور (1.2) سريرا لكل ممرض وهو معدل منخفض عن المعيار العالمي والمحلي، وسجلت مستشفى اليرموك التعليمي اقل معدل (1.1) سريرا لكل ممرض ، بينما بلغ المعيار في مستشفى الطفل المركزي (1.7) سريرا لكل ممرض، وهذا يعني انها معدلات منخفضة عن المعيار المحدد اعلاه مما يزيد من كفاءة الخدمات الصحية التي يقدمها الممرضين للمرضى الراقدين، انظر الشكل (54).

شكل (54)

معدل عدد الاسرة لكل طبيب وذوي المهن الصحية والممرضين



المصدر / بالاعتماد على بيانات جدول (48)

4-1-3 المؤشرات المساحية للمؤسسات الصحية

ان المساحات الارضية ذات اهمية كبيرة حيث تعد احد مقاييس كفاءة الموقع المكاني وخاصة المؤسسات الصحية، وان توفير المساحات يساهم في تطوير ودعم واقامة المؤسسات الصحية المختلفة وتسهم ايضا في تلبية احتياجات السكان وان دراسة الكفاءة المساحية ذات اهمية كبرى بالنسبة للمؤسسات الصحية فهي لا تقتصر على البنى التحتية لهذه المؤسسات فقط بل تشمل المساحات الخضراء التي تحيط بالمؤسسة الصحية والتي تعمل على تلطيف الجو واضافة المنظر الجمالي للمؤسسات الصحية بالاضافة الى شعور المرضى بالارتياح، وقد حدد المعيار المحلي للمؤسسات الصحية من اجل تحقيق كفاءة وظيفية وخدمية للسكان

أ- مساحة المستشفيات

حددت وزارة الصحة العراقية المعيار المحلي المطلوب لكل سرير في المستشفيات الحكومية (75-100م) وقد بلغت المساحة للمستشفيات الحكومية في ناحية المنصور (120.6م) ، والتي تضم (905) سريرا، وهي بذلك اقل من المعيار المحلي المحدد، بينما بلغ اعلى معدل للمعيار في مستشفى الطفل المركزي (129.9م) تليها مستشفى اليرموك التعليمي (116.5م) وهي مساحات

اعلى من المعيار المحدد مما يعني توفير مساحات واسعة في غرف المرضى وباقي بنايات المستشفى بالاضافة الى امكانية التوسع لوجود مساحات فارغة واضافة مراكز تخصصية او عيادات استشارية للمستشفى ، جدول (49)

جدول (49)

معدل مساحة المستشفيات لكل سرير في ناحية المنصور لعام 2020

المستشفى	المساحة م2	الاسرة	معدل المساحة لكل سرير
اليرموك التعليمي	73200م^2	628	116.5
الطفل المركزي	36000م^2	277	129.9
المجموع	109200م^2	905	120.6

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (17)

ب- مساحة المراكز الصحية الرئيسية

حدد المعيار العالمي والمحلي لمساحات الرئيسية (5000م)، وقد بلغ عدد المراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور (14) مركزا صحيا بلغت مساحة (41600م) وبمعدل (2971.4) وهو معدل منخفض مقارنة بالمعيار العالمي والمحلي

ومن خلال جدول (49) يمكن ملاحظة مساحات المراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور، اذ بلغ اعلى معدل للمعيار في مركز صحي العامرية بمساحة (12800م) وهو معدل يفوق المعيار العالمي والمحلي، بينما بلغ اقل معدل للمعيار في مركز صحي الاسكان (700م)، ويتضح من ذات الجدول ان مجمل المراكز كان مستوى المعيار لمساحات المراكز الصحية منخفض عن المعيار العالمي والمحلي المحدد اعلاه، حيث تترك اثرا واضحا على الكفاءة المساحية وما تؤثره على كفاءة تقديم الخدمات الصحية في جميع المراكز الصحية في ناحية المنصور.

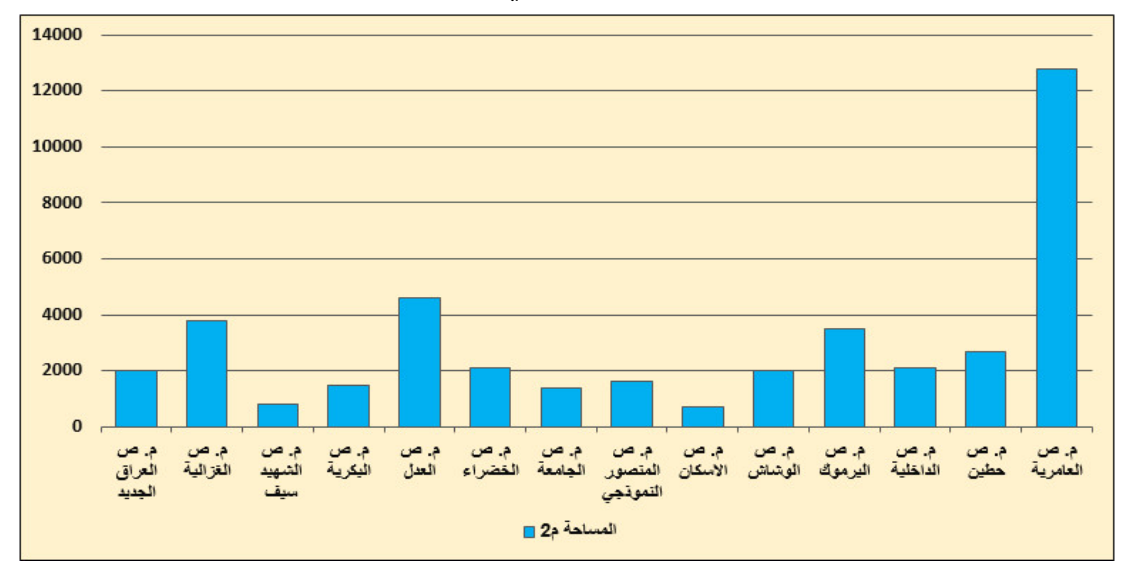
جدول (50) مساحة المراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور عام 2020

ت	المركز الصحي	المساحة م^2	المعيار	الكفاءة
1	م. ص العراق الجديد	2000	5000م^2	اقل من المعيار
2	م. ص الغزالية	3800	5000م^2	اقل من المعيار
3	م. ص الشهيد سيف زكي السعد	800	5000م^2	اقل من المعيار
4	م. ص البكرية	1500	5000م^2	اقل من المعيار
5	م. ص العدل	4600	5000م^2	اقل من المعيار
6	م. ص الخضراء	2100	5000م^2	اقل من المعيار
7	م. ص الجامعة	1400	5000م^2	اقل من المعيار
8	م. ص المنصور النموذجي	1600	5000م^2	اقل من المعيار
9	م. ص الاسكان	700	5000م^2	اقل من المعيار
10	م. ص الوشاش	2000	5000م^2	اقل من المعيار
11	م. ص اليرموك	3500	5000م^2	اقل من المعيار
12	م. ص الداخلية	2100	5000م^2	اقل من المعيار
13	م. ص حطين	2700	5000م^2	اقل من المعيار
14	م. ص العامرية	12800	5000م^2	اعلى من المعيار
	المجموع	41600		

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (21)

شكل (55)

مساحة المراكز الصحية في ناحية المنصور



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (50)

3-1-4 تحليل علاقة الارتباط بين عدد السكان والخدمات الصحية في ناحية المنصور.

يساعد تحليل العلاقة بين المتغيرات المعتمدة في الدراسة على اظهار قوة العلاقة بين عدد السكان والمتغيرات الصحية الاخرى (المستشفيات، مراكز الرعاية الصحية، مراكز الاسعاف الفوري، مراكز التبرع بالدم، العيادات الشعبية، المراكز التخصصية، طبيب اختصاص، طبيب عام، طبيب اسنان، ممرض، ذوي المهن الصحية، تقني طبي، الصيادلة)، وقد تم استخدام معامل ارتباط بيرسون لكشف قوة العلاقة بين المتغيرات، وتتراوح قيمة معامل الارتباط بين (+1) التي تدل على إن العلاقة طردية و (-1) على إن العلاقة عكسية[1]. والجدول (51) يوضح قيمة معامل الارتباط ومعنى واتجاه العلاقة.

[1] أحمد عبد السميع طبية، مبادئ الإحصاء، دار البداية للنشر والتوزيع، عمان، الطبعة الأولى، 2008، ص119.

جدول (51)

قيمة معامل الارتباط ومعنى واتجاه العلاقة

قيمة معامل الارتباط	معنى العلاقة
1	**ارتباط طردي تام**
0.99 - 0.77	**ارتباط طردي قوي**
0.69 -0.50	**ارتباط طردي متوسط**
0.49 -0.01	**ارتباط طردي ضعيف**
0	**لا يوجد ارتباط**

المصدر: نعمان شحادة، التحليل الإحصائي في الجغرافية والعلوم الاجتماعية، الطبعة الأولى، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان، 2011، ص390.

وتجدر الاشارة الى ان تفسير القيم المذكورة في الجدول أعلاه ينطبق ايضاً في حالة الارتباط العكسي مع وضع اشارة سالبة.

جدول (52)

معامل ارتباط بيرسون بين السكان والمتغيرات الصحية في ناحية المنصور لعام 2020

المتغير المستقل	المتغيرات التابعة	قيمة الارتباط
عدد السكان	المستشفيات	-0.245
	مراكز الرعاية الصحية الاولية	0.741
	المراكز التخصصية	0.307
	العيادات الشعبية	0.629
	مراكز الاسعاف الفوري	0.500
	مراكز التبرع بالدم	-0.245
	طبيب اختصاص	-0.156
	طبيب عام	-0.173
	اطباء الاسنان	0.238
	الصيادلة	-0.185
	الممرضين	-0.194
	ذوي المهن الصحية	-0.081
	تقني طبي	-0.202

المصدر/ بالاعتماد على مخرجات برنامج (SPSS.24).

ويتضح من جدول (52) وجود علاقة ارتباط ما بين السكان ومراكز الرعاية الصحية الاولية بقيمة بلغت (0.741) تدل على وجود ارتباط طردي قوي، كما يتبين من الجدول ذاته وجود علاقة ارتباط عكسية ما بين عدد السكان وبعض المتغيرات الصحية المتمثلة بـ (المستشفيات، مراكز تبرع الدم، طبيب اختصاص، طبيب عام، الصيادلة، الممرضين، ذوي المهن الصحية، تقني طبي) وقد بلغت اعلى قيمة للارتباط العكسي في متغير المستشفيات ومراكز تبرع الدم بقيمة بلغت (-0.245) وتدل على معامل ارتباط عكسي ضعيف نظراً لسوء التوزيع المكاني.



الاحتياجات الحالية والمستقبلية للخدمات الصحية في ناحية المنصور

5-1 تقدير الحاجة الحالية للخدمات الصحية في ناحية المنصور

تسعى الدراسات الجغرافية والخاصة بجغرافية المدن الى دراسة الظاهرة الجغرافية ووضع الاحتمالات لها من خلال تشخيص الواقع وسلبياته، وان للجغرافي الدور الكبير والمهم في تخطيط المدن مكانيا[1]، ويعد التخطيط الصحي للمدينة منهجا للتطور الفكري والتقدم الحضاري ونمط من انماط السلوك البشري الذي يقدم الخدمات الى المجتمع[2].

تم من خلال هذا الفصل اظهار واقع الحال فضلا عن التباين المكاني في توزيع المؤسسات الصحية في منطقة الدراسة والعجز في اعدادها في بعض المؤسسات، بالاضافة الى عدم الكفاية العددية في بعض المؤسسات الصحية مقارنة بالكثافة السكانية، مما يتطلب الاهتمام المتزايد من الجهات المسؤولة بالخدمات الصحية من اجل سد النقص في الخدمات واعادة توزيع الموجود منها لرفع مستوى الخدمات الموجودة للحصول على خدمة بأقل تكلفة واقصر وقت.

1- الحاجة الحالية الى المستشفيات

نلاحظ من خلال جدول (53) والخريطة (29)، ان ناحية المنصور البالغ عدد سكانها (475752) نسمة لعام 2020 بحاجة الى (5) مستشفيات اي بعجز بلغ (3) مستشفيات وتقدر المساحة المطلوبة (250000 م^2) وتتوزع الحاجة الحالية للمستشفيات يشكل متباين بين احياء الناحية بحسب الكثافة السكانية حيث نجد ان حي الغزالية بحاجة الى (2) مستشفيات لارتفاع اعداد سكانها، بينما نجد كلا من حي الخضراء والعامرية والعدل بحاجة الى مستشفى واحدة لكل حي، بينما لم تسجل باقي الاحياء اي حاجة الى فتح مستشفى في الوقت الحالي لكون نسبة سكانها دون نسبة المعيار المحلي.

---

[1] وفاء حسن جبر طاهر، التحليل المكاني لتوزيع الخدمات المجتمعية مراكز اقضية محافظة واسط، اطروحة دكتوراه (غير منشورة)، كلية التربية ابن رشد، جامعة بغداد، 2013، ص 253.

[2] رمسيس عبد العليم جمعة، التنمية الصحية، المركز العربي للوثائق والمطبوعات الصحية، الكويت، 1987، ص 15.

2- الحاجة الحالية الى المراكز الصحية الرئيسية

من اجل تحقيق توافق مع حجم السكان فقد بلغت الحاجة القياسية الى (42) مركزا صحيا مما يعني الحاجة الى انشاء (28) مركزا صحيا جديدا في ناحية المنصور وبمساحة تقدر (145000 م^2) ، حيث ان جميع الاحياء تعاني من قلة المراكز الصحية الرئيسية وفق المعيار المحلي المحدد (10000) نسمة لكل مركز صحي عدا حي رمضان الذي يوجد فيه (2) مركز صحي وهو بحاجة الى مركز صحي واحد نظرا لعدد سكانه المنخفض مقارنة مع باقي الاحياء، ويأتي حي الغزالية بمقدمة الاحياء بحاجة الى (7) مراكز صحية ، يأتي بعدها حي العامرية و العدل و الخضراء بحاجة الى (5، 4، 4) مركزا صحيا، اما في كلا من حي الجنينة والقادسية بحاجة الى (3، 2) مركزا صحيا، بينما جاء كلا من حي اليرموك وحطين والمنصور و المتنبي بحاجة الى (1) مركزا صحيا لكل حي، في حين لم تسجل كلا من الاندلس ودراغ اي حاجة الى فتح مركز صحي في الوقت الحالي لكون نسبة سكانها دون نسبة المعيار المحلي.

جدول (53)

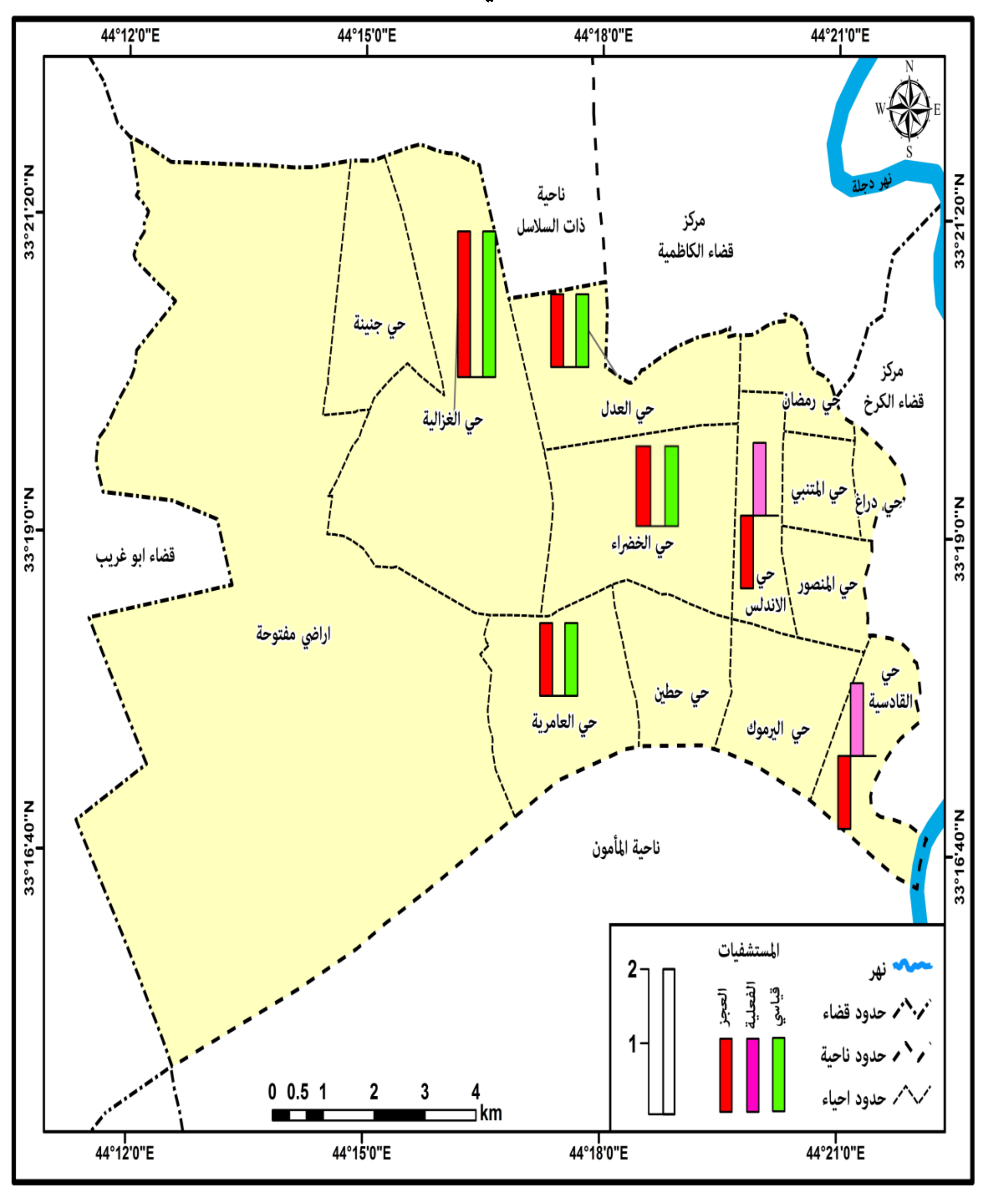
الحاجة الحالية من المستشفيات والمراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور عام 2020

الوحدات الإدارية	عدد السكان	عدد المستشفيات*				عدد المراكز الصحية الرئيسية			
		القياسي	الفعلية	العجز	المساحة م2	القياسي	الفعلية	العجز	المساحة م2
الغزالية	115005	2	-	2	100000	11	4	7	35000
الخضراء	64773	1	-	1	50000	6	2	4	20000
العامرية	63900	1	-	1	50000	6	1	5	25000
العدل	50978	1	-	1	50000	5	1	4	20000
الجنينة	37697	-	-	-	-	3	-	3	15000
اليرموك	30173	-	-	-	-	3	2	1	5000
حطين	24630	-	-	-	-	2	1	1	5000
القادسية	20359	-	1	1-	-	2	-	2	10000
الاندلس	19337	-	1	1-	-	1	1	-	-
المنصور	18486	-	-	-	-	1	-	1	5000
رمضان	12202	-	-	-	-	1	2	1-	-
المتنبي	10215	-	-	-	-	1	-	1	5000
دراغ	7997	-	-	-	-	-	-	-	-
المجموع	475752	5	2	3	250000	42	14	28	145000

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (32، 34)

خريطة (29)

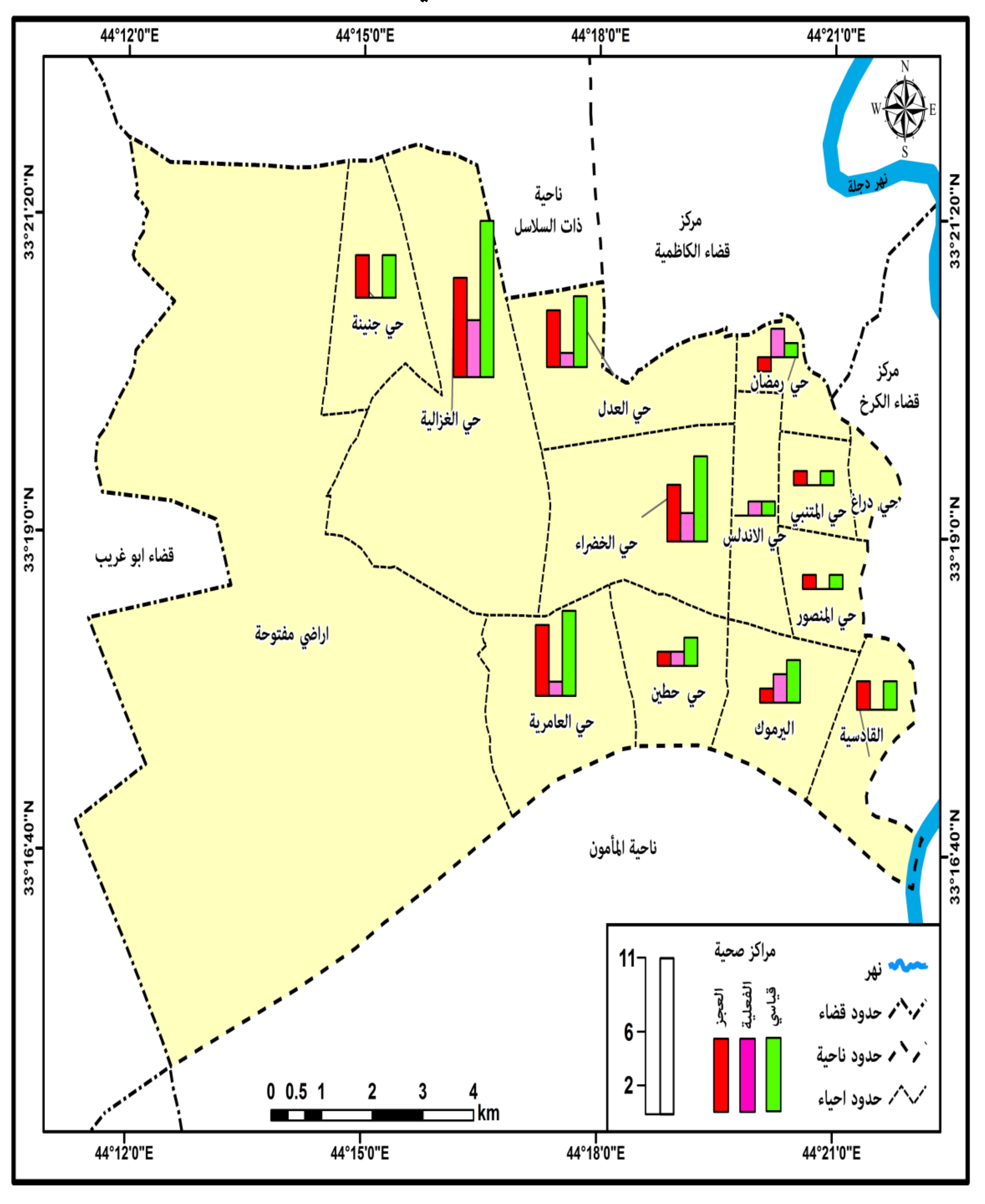
الحاجة الحالية للمستشفيات في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (53)

خريطة (30)

الحاجة الحالية للمراكز الصحية الرئيسية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (53)

3- الحاجة الحالية الى الاسرة

من خلال تحليل مؤشر الاسرة يتضح ان العدد القياسي للأسرة في ناحية المنصور (2372) سريرا، وان العدد الفعلي الموجود (905) سريرا، وبلغ العجز (1467) سريرا، تتوزع على احياء الناحية حسب حجم السكان

ومن خلال جدول (54) والخريطة (31)، يتضح ان بعض الاحياء سجلت ارتفاع في عدد الاسرة عن الحاجة الحالية بلغت (527-) في حي القادسية و (181-) في حي الاندلس، اما باقي الاحياء فجميعها بحاجة الى اسرة اضافية وبأعداد متفاوته، حيث نلاحظ ان كل من حي الغزالية والخضراء تأتي بالمراتب المتقدمة من حيث الاحتياج الى الاسرة بمعدل (575 - 323) سريرا لارتفاع الكثافة السكانية فيهما، في حين سجلت اقل احتياج الى الاسرة في حي المتنبي و دراغ و بمعدل (51-39) سريرا.

4- الحاجة الحالية الى سيارات الاسعاف

حددت وزارة الصحة المعيار المحلي لسيارات الاسعاف (10000) نسمة لكل سيارة اسعاف، حيث بلغت الحاجة القياسية لسيارات الاسعاف في ناحية المنصور (42) سيارة اسعاف، وان العدد الفعلي لسيارات الاسعاف (7) سيارات اسعاف، ويعني ذلك ان ناحية المنصور بحاجة الى (35) سيارة اسعاف اضافية حتى يصل المؤشر الى مستوى عالي من الكفاءة في تقديم الخدمات

ويتضح من جدول (54) والخريطة (32)، ان كلا من حي الاندلس ورمضان امتازت بالكفاية العددية وعدم الحاجة الى سيارات اسعاف في الوقت الحالي، حيث نلاحظ ان كلا من حي الغزالية والخضراء يأتي بالمراتب المتقدمة من حيث الاحتياج الى سيارات الاسعاف اي بعجز (10 – 5) سيارات اسعاف في كلا من حي الغزالية والخضراء، في حين سجلت اقل احتياج في كلا من حي المنصور و المتنبي وبمعدل (1– 1) سيارة اسعاف، بينما لم يسجل حي دراغ اي حاجة لسيارات الاسعاف في الوقت الحالي لكون نسبة سكانه دون نسبة المعيار المحلي.

جدول (54)

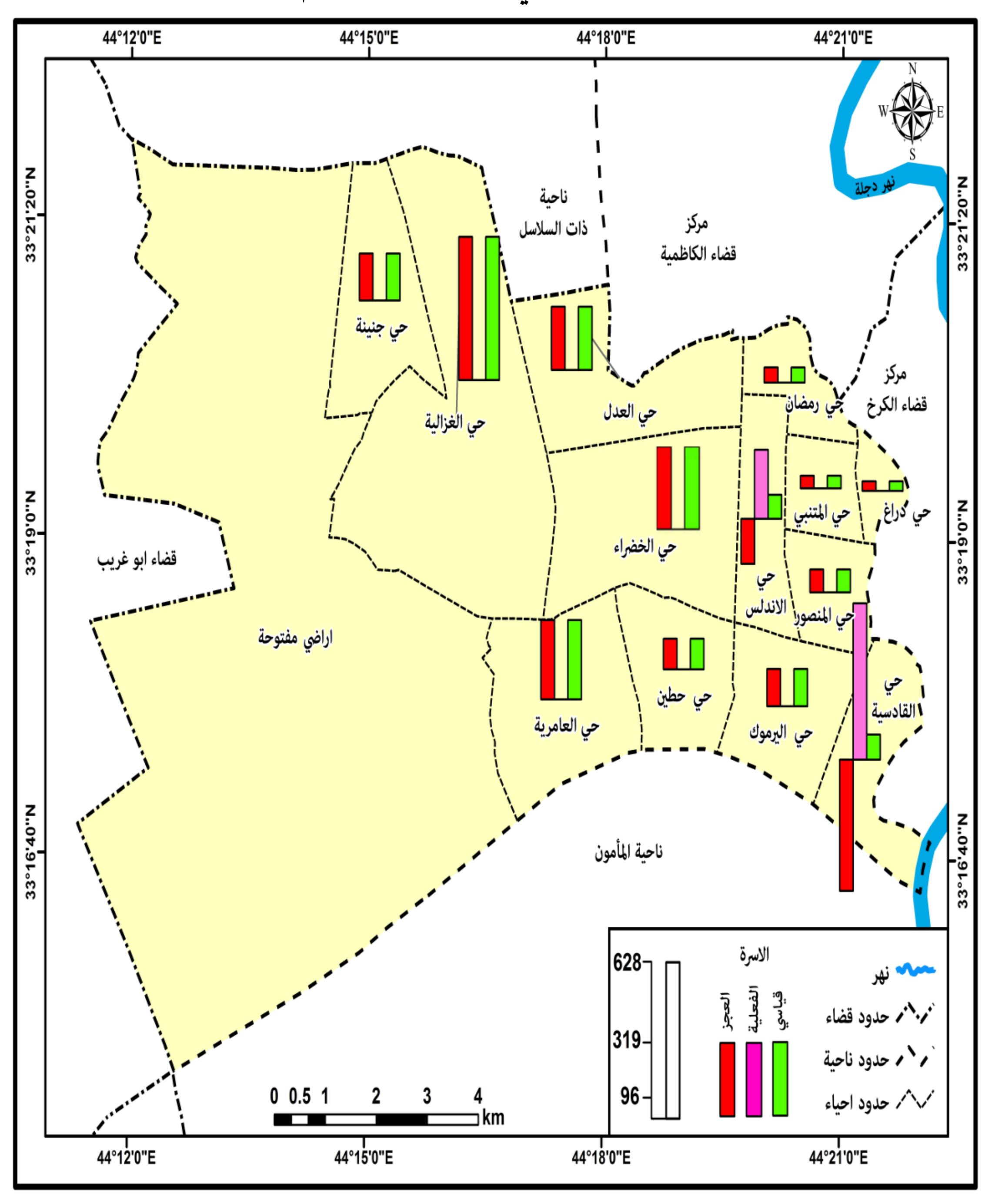
الحاجة الحالية للسكان من الاسرة وسيارات الاسعاف في ناحية المنصور عام 2020

الوحدات الإدارية	عدد السكان	عدد الاسرة			عدد سيارات الاسعاف		
		القياسي	الفعلية	العجز	القياسي	الفعلية	العجز
الغزالية	115005	575	-	575	11	1	10
الخضراء	64773	323	-	323	6	1	5
العامرية	63900	319	-	319	6	1	5
العدل	50978	254	-	254	5	-	5
الجنينة	37697	188	-	188	3	-	3
اليرموك	30173	150	-	150	3	-	3
حطين	24630	123	-	123	2	-	2
القادسية	20359	101	628	527-	2	-	2
الاندلس	19337	96	277	181-	1	2	1-
المنصور	18486	92	-	92	1	-	1
رمضان	12202	61	-	61	1	2	1-
المتنبي	10215	51	-	51	1	-	1
دراغ	7997	39	-	39	-	-	-
المجموع	475752	2372	905	1467	42	7	35

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (33)

خريطة (31)

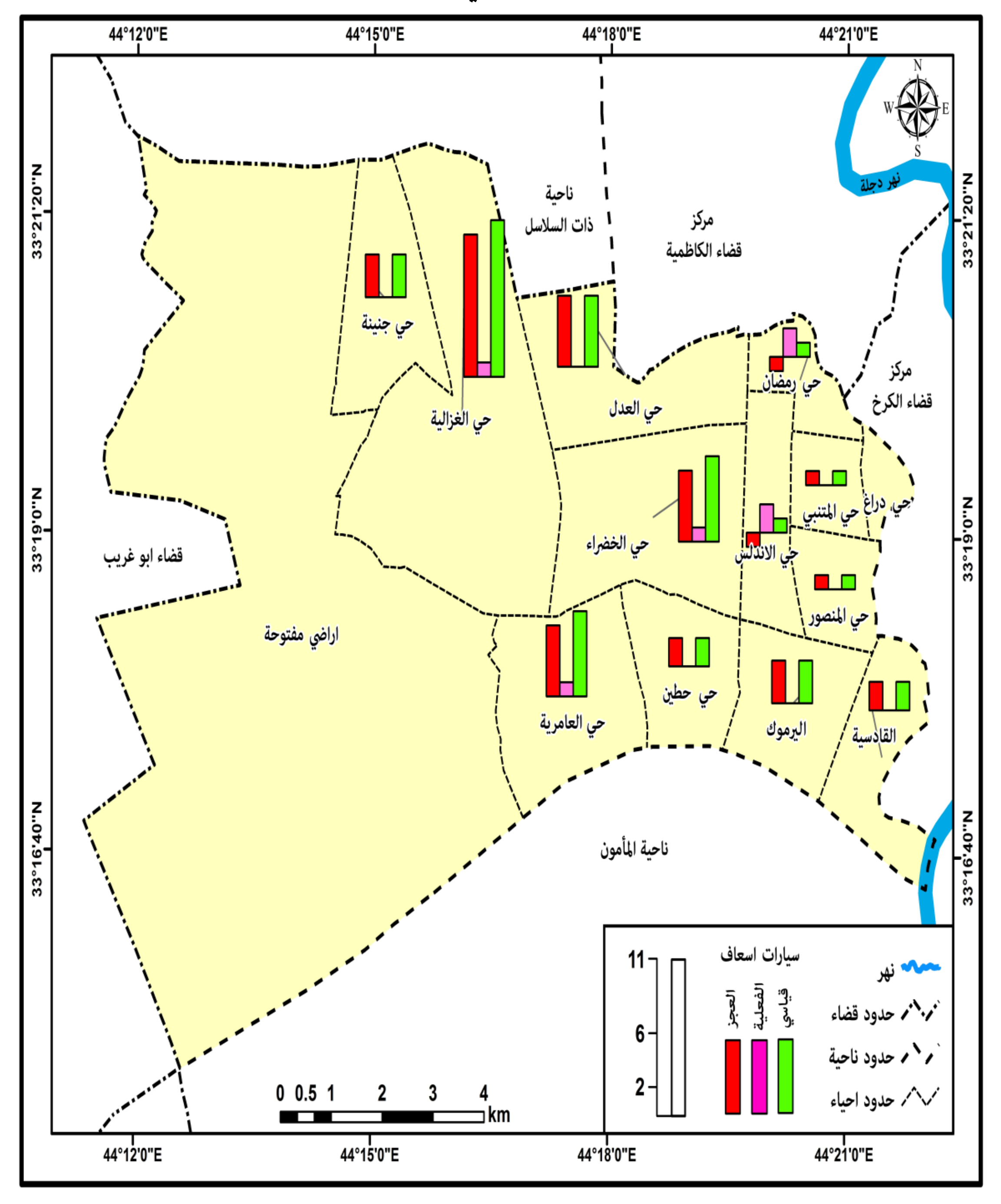
الحاجة الحالية للأسرة في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (54)

خريطة (32)

الحاجة الحالية لسيارات الاسعاف في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (54)

5- الحاجة الحالية للكوادر الطبية

أ- الاطباء

بلغت الحاجة القياسية لاعداد الاطباء الاجمالي (469) طبيبا، وبلغ العدد الفعلي الاجمالي (604) طبيبا، أي ان بعض الاحياء سجلت ارتفاع في اعداد الاطباء عن الحاجة الحالية بلغت (135-) طبيبا ، كما هو في كلا من حي القادسية (219-) طبيبا والمتنبي (219-) طبيبا و رمضان (15) طبيبا، في حين بلغت اعلى قيمة للحاجة الى الاطباء في كلا من حي الغزالية (83) طبيبا و الخضراء (48) طبيبا، وبلغت اقل قيمة في كلا من حي المتنبي (10) اطباء ودراغ (7) اطباء، بينما سجلت باقي الاحياء حاجتها الى الاطباء بأعداد متفاوته، كما موضح في الجدول (55) والخريطة (33)،حيث يرى الباحث ان ناحية المنصور بحاجة الى توزيع الكوادر الطبية بشكل يتناسب مع حجم السكان لكل حي من احياء الناحية.

ب- اطباء الاسنان

بلغ العدد القياسي الاجمالي لاعداد اطباء الاسنان في ناحية المنصور (232) طبيبا وبلغ العدد الفعلي الاجمالي (396) طبيبا، وسجلت بعض الاحياء ارتفاع في اعداد اطباء الاسنان عن الحاجة الحالية بلغت (164-) طبيبا، كما هو في كلا من حي الخضراء (20-) طبيبا والعامرية (59-) طبيبا واليرموك (89-) طبيبا والقادسية (48-) طبيبا والاندلس (17-) طبيبا ورمضان (16-) طبيبا، بينما سجلت باقي الاحياء حاجتها الى اطباء الاسنان بأعداد متباينة اذ بلغت اعلى قيمة للحاجة الى اطباء الاسنان في كلا من حي الغزالية (35) طبيبا والجنينة (18) طبيبا، اما اقل قيمة للحاجة الحالية لاطباء الاسنان في كلا من حي المتنبي (5) اطباء و دراغ (3) اطباء، كما موضح في الجدول (55) والخريطة (34)، من هذا يمكن القول ان ناحية المنصور بحاجة الى توزيع اعداد اطباء الاسنان بشكل يتناسب ايضا مع حجم السكان لكل حي.

ج- الصيادلة

بلغت الحاجة القياسية الاجمالية لاعداد الصيادلة (232) صيدلي، وبلغ العدد الفعلي الاجمالي (371) صيدلي، أي بفائض اجمالي بلغ (139-) صيدلي، ويتباين التوزيع بين احياء ناحية المنصور حيث بلغت اعلى قيمة للحاجة الحالية الى الصيادلة في كلا من حي الغزالية (44) صيدلي

و الخضراء (24) صيدلي، بينما بلغت اقل قيمة في كلا من حي المتنبي (5) صيدلي و دراغ (3) صيدلي، اما باقي الاحياء فقد سجلت حاجتها بأعداد متفاوته، في حين سجلت بعض الاحياء ارتفاع في اعداد الصيادلة عن الحاجة الحالية كما هو في كلا من حي القادسية (−167) صيدلي والاندلس (−124) صيدلي ورمضان (−1) صيدلي، كما موضح في الجدول (55) والخريطة (35)، وهي ايضا بحاجة الى توزيع اعداد الصيادلة بما يتلائم مع حجم السكان في ناحية المنصور.

جدول (55)

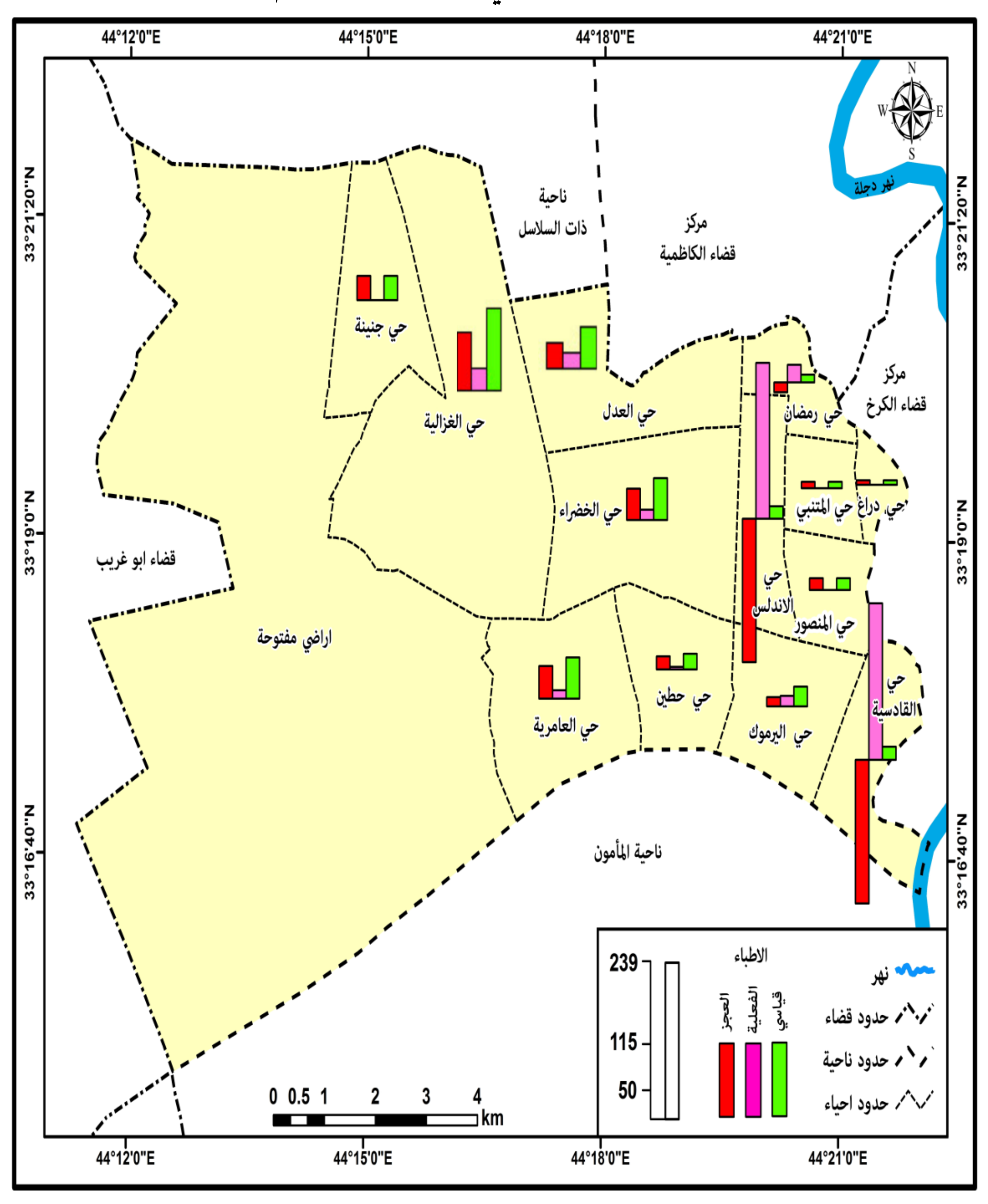
الحاجة الحالية للسكان من الكوادر الطبية في ناحية المنصور عام 2020

الوحدات الادارية	عدد السكان	عدد الاطباء			عدد أطباء الاسنان			عدد الصيادلة		
		القياسي	الفعلية	العجز	القياسي	الفعلية	العجز	القياسي	الفعلية	العجز
الغزالية	115005	115	32	83	57	22	35	57	13	44
الخضراء	64773	64	16	48	32	52	20-	32	8	24
العامرية	63900	63	13	50	31	90	59-	31	10	21
العدل	50978	50	19	31	25	10	15	25	7	18
الجنينة	37697	37	-	37	18	-	18	18	-	18
اليرموك	30173	30	16	14	15	104	89-	15	13	2
حطين	24630	24	4	20	12	12	0	12	3	9
القادسية	20359	20	239	219-	10	58	48-	10	177	167-
الاندلس	19337	19	238	219-	9	26	17-	9	133	124-
المنصور	18486	18	-	18	9	-	9	9	-	9
رمضان	12202	12	27	15-	6	22	16-	6	7	-1
المتنبي	10215	10	-	10	5	-	5	5	-	5
دراغ	7997	7	-	7	3	-	3	3	-	3
المجموع	475752	469	604	-135	232	396	164-	232	371	-139

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (35، 37، 39)

خريطة (33)

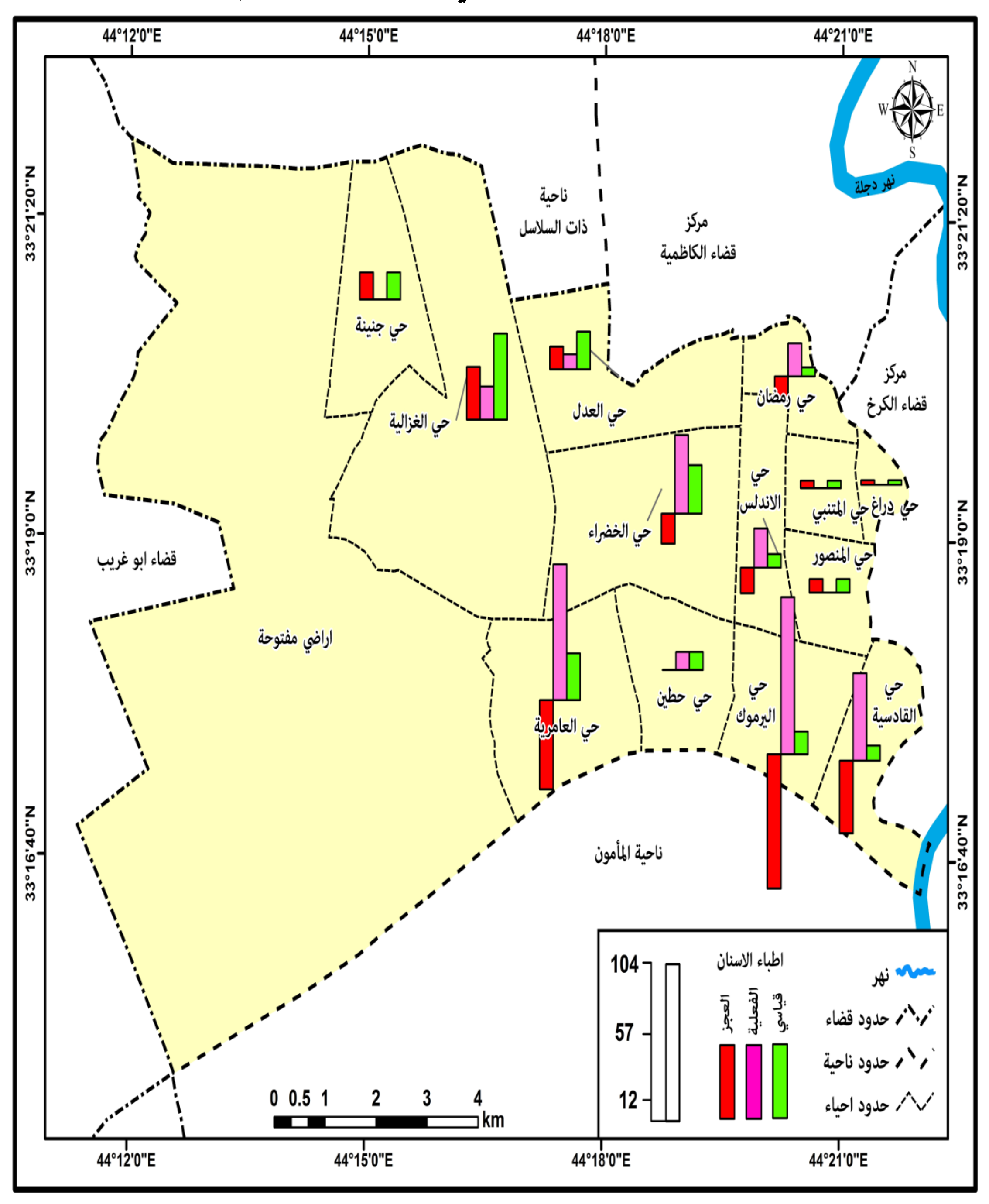
الحاجة الحالية الى الاطباء في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (55)

خريطة (34)

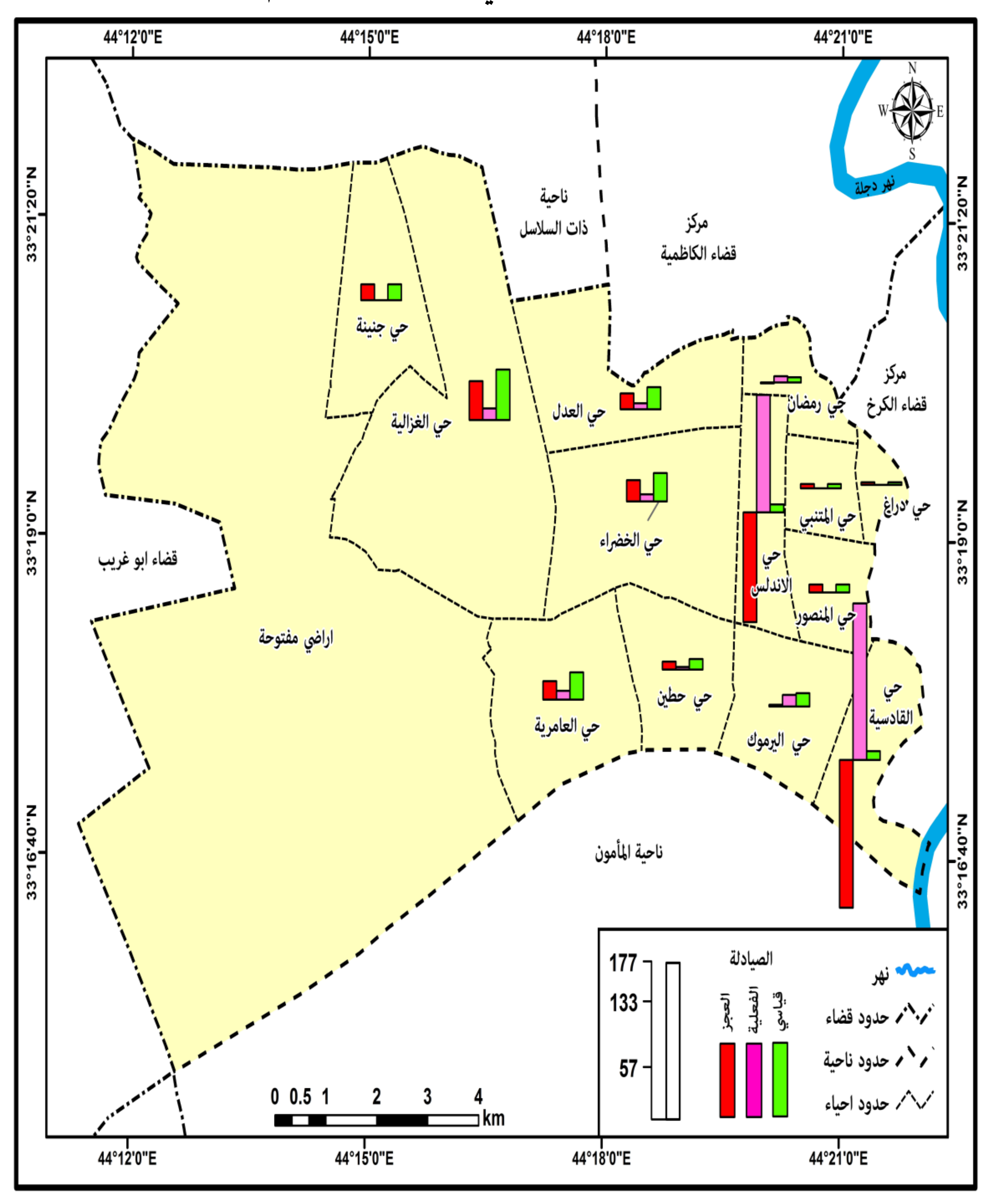
الحاجة الحالية الى اطباء الاسنان في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (55)

خريطة (35)

الحاجة الحالية الى الصيادلة في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (55)

6- الحاجة الحالية للكوادر الصحية

أ- الحاجة الحالية الى ذوي المهن الصحية

بلغت الحاجة القياسية الاجمالية الى ذوي المهن الصحية (944) موظفا وبلغ المعدل الفعلي (1261) موظفا أي بفائض اجمالي يقدر ب (317-) موظفا، ويتضح من خلال الجدول (56) والخريطة (36)، ان بعض احياء الناحية سجلت ارتفاع عن الحاجة الحالية الى ذوي المهن الصحية في كلا من حي القادسية (537-) والاندلس (244-) ورمضان (15-) واليرموك (14-)، اما اعلى معدل للحاجة الى ذوي المهن الصحية في كلا من حي الغزالية (145) موظفا و الخضراء (69) موظفا، بينما اقل معدل في كلا من حي المتنبي (20) موظفا ودراغ (15) موظفا، في حين جاءت باقي الاحياء حاجتها الى ذوي المهن الصحية بأعداد متفاوتة.

ب- الحاجة الحالية الى الممرضين

يتضح من خلال الجدول (56) والخريطة (37)، ان الحاجة القياسية الاجمالية للممرضين بلغت (944) ممرضا، وبلغ المعدل الفعلي (796) ممرضا، حيث ان الكوادر التمريضية في ناحية المنصور تعاني من نقص في اعداها بلغ (148) ممرضا، وفق المعيار المحلي المحدد لوزارة الصحة العراقية (500) نسمة لكل ممرض، حيث سجلت ارتفاع عن الحاجة الحالية في بعض الاحياء كما هو في كلا من حي القادسية (523-) ممرضا و الاندلس (141-) ممرضا، في حين سجلت اعلى معدل للحاجة الحالية الى الممرضين في كلا من حي الغزالية (219) ممرضا و الخضراء (122) ممرضا، اما اقل معدل كما هو في كلا من حي دراغ (15) ممرضا و رمضان (5) ممرضا، وجاءت باقي الاحياء بحاجتها الى الممرضين وبأعداد متفاوته.

جدول (56)

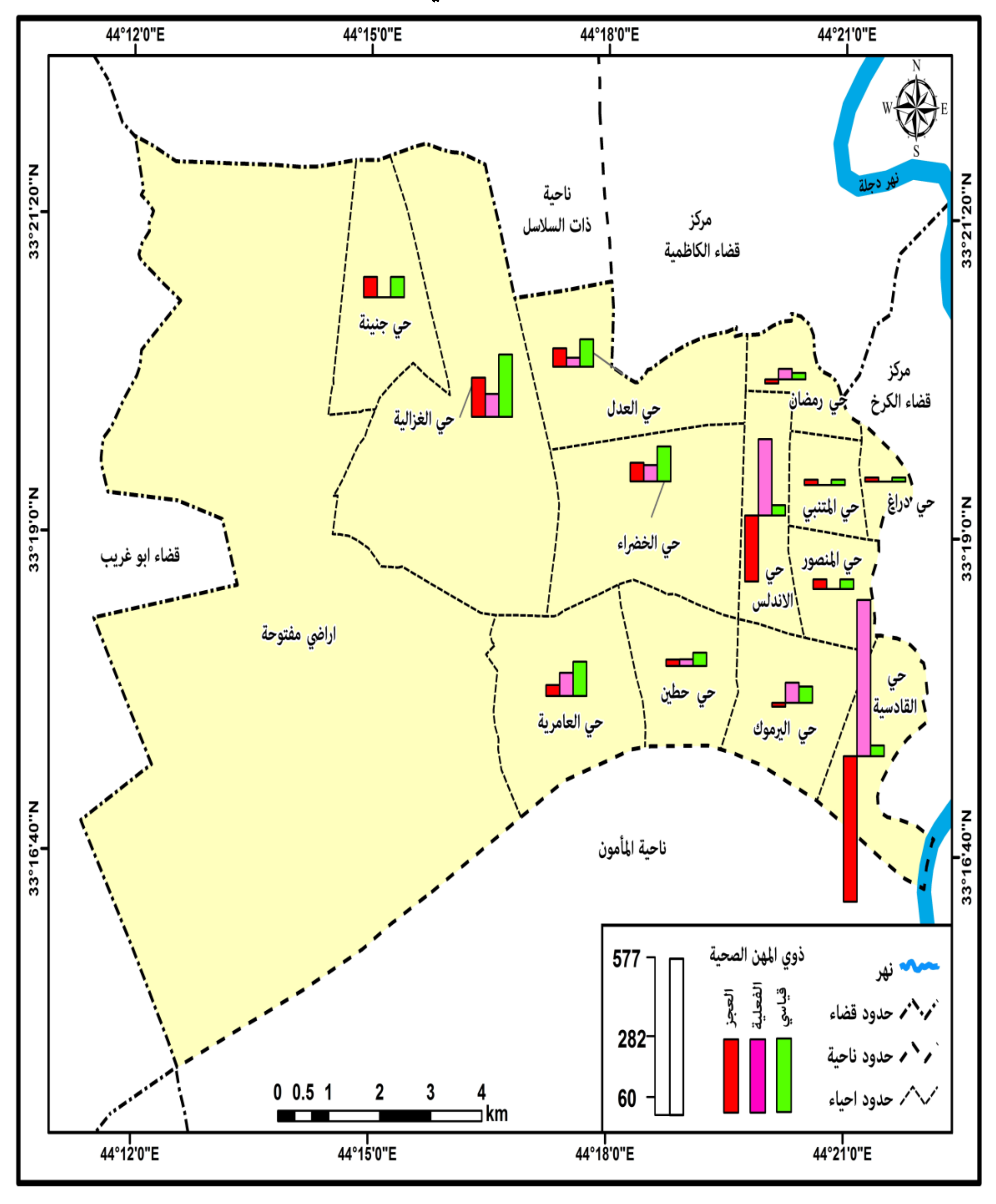
الحاجة الحالية للسكان من الكوادر الصحية في ناحية المنصور عام 2020

الوحدات الإدارية	عدد السكان	عدد ذوي المهن الصحية			عدد الممرضين		
		القياسي	الفعلية	العجز	القياسي	الفعلية	العجز
الغزالية	115005	230	85	145	230	11	219
الخضراء	64773	129	60	69	129	7	122
العامرية	63900	127	86	41	127	9	118
العدل	50978	101	33	68	101	4	97
الجنينة	37697	75	-	75	75	-	75
اليرموك	30173	60	74	-14	60	4	56
حطين	24630	49	25	24	49	-	49
القادسية	20359	40	577	-537	40	563	-523
الاندلس	19337	38	282	-244	38	179	-141
المنصور	18486	36	-	36	36	-	36
رمضان	12202	24	39	-15	24	19	5
المتنبي	10215	20	-	20	20	-	20
دراغ	7997	15	-	15	15	-	15
المجموع	475752	944	1261	-317	944	796	148

المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (40)

خريطة (36)

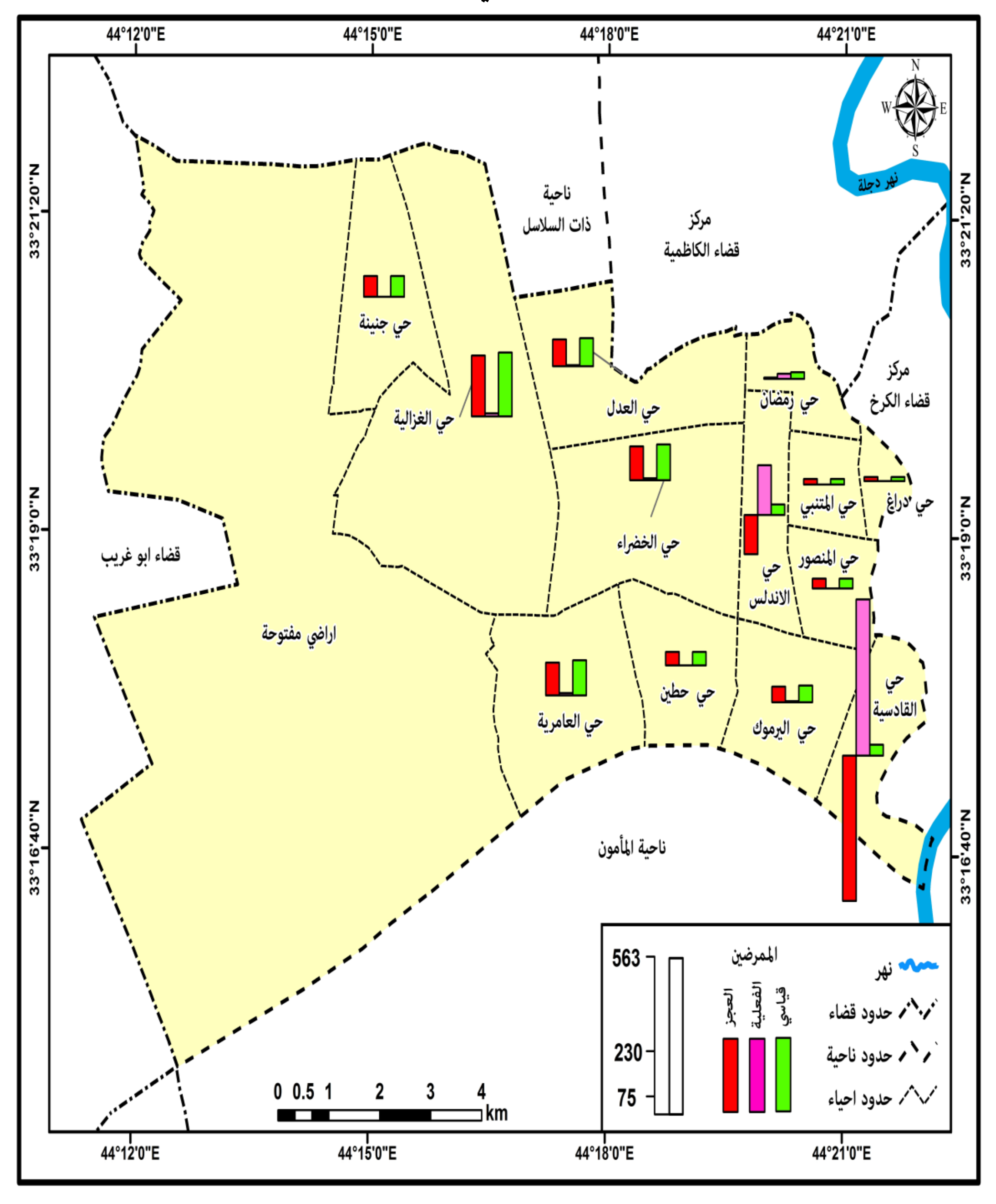
الحاجة الحالية الى ذوي المهن الصحية في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (56)

خريطة (37)

الحاجة الحالية الى الممرضين في ناحية المنصور لعام 2020



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (56)

5-2 تقدير الاحتياجات المستقبلية من الخدمات الصحية في ناحية المنصور لعام 2030

يعد التخطيط احدى الوسائل المهمة في تطوير وتحسين الخدمات الصحية في منطقة او اقليم معين، اذ ان عملية التخطيط المنظم وفقَ الاسس العلمية والعملية الصحيحة يساهم وبشكل كبير في تقييم واقع الخدمات الصحية الحالية واعطاء نظرة مستقبلية للاحتياجات التي تتطلبها المنطقة بشكل يتناسب مع الزيادة السكانية لغرض توفير احتياجاتهم من الخدمات الصحية المتنوعة[1]، ولتوزيع هذه الخدمات بشكل عادل بين الوحدات الادارية وبما يتوافق مع المعايير السكانية الملائمة لذلك.

لذا يتطلب ذلك ضرورة لوضع رؤيا مستقبلية لمواجهة المشاكل الناتجة عن زيادة سكان المدينة حيث اعتمد الباحثين في السنوات الاخيرة على سياسة التنبؤ والتحليل القائم على المعايير العلمية[2]

5-2-1 التقديرات المستقبلية بأعداد سكان ناحية المنصور للمدة (2020 -2030)

ان واحدة من المشكلات التي تظهر في الدول النامية سوء التخطيط مما يشكل تحدي يصعب ادارته سيما مع استمرار الزيادة السكانية وتفاقم الازمات الصحية المستمرة. ونلاحظ من الجدول (57) والشكل (56) ان عدد سكان ناحية المنصور في عام 2020 قد بلغ (475752) نسمة وهم في زيادة مستمرة اذ نجد ان عددهم حسب تقديرات عام 2025 سيصل الى (539387) نسمة فيما نلاحظ ان عدد السكان في عام 2030 سوف يصل الى (606823) نسمة، وهذه الزيادة المستمرة بالسكان تتطلب من الجهات المختصة القيام بوضع خطط ودراسات ومشاريع استراتيجية لتلبية الطلب المتزايد على الخدمات الصحية الذي يرافق الزيادة السكانية.

---

[1] Richard K . Thomas , Health Services planning , Kluwer Academic publishers, New York, Boston , London , Moscow , 2003 .p31.

[2] عبد الاله ابو عياش، يعقوب اسحاق قطب، النمو التخطيطي الحضري في دول الخليج العربي، وكالة المطبوعات، الكويت، 1980، ص6.

جدول (57)

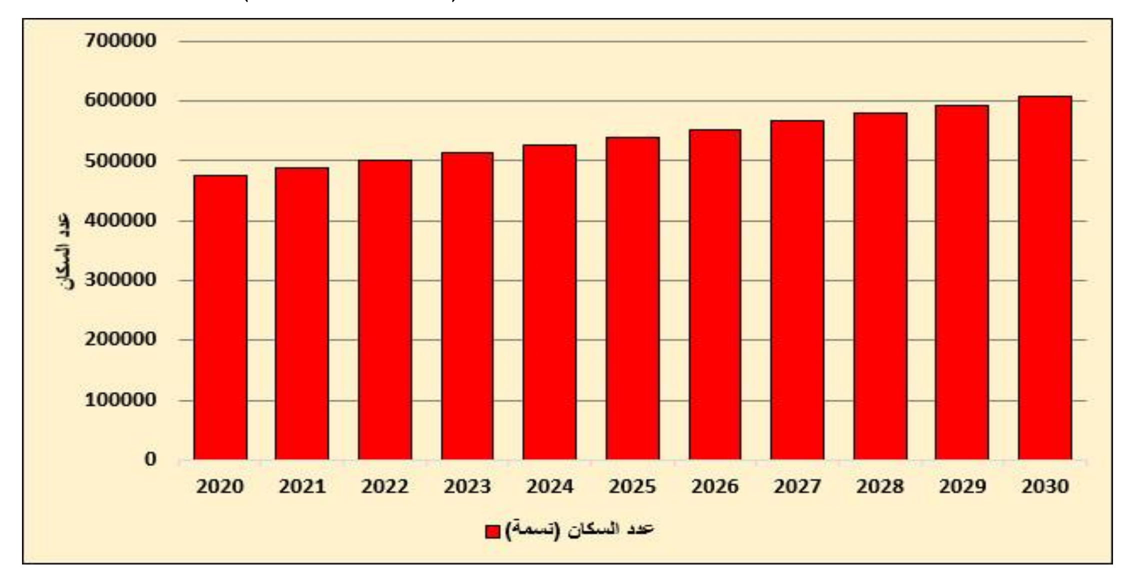
تقديرات سكان ناحية المنصور للمدة (2020 –2030)

السنة	عدد السكان (نسمة)
2020	475752
2021	488081
2022	500620
2023	513360
2024	526285
2025	539387
2026	552651
2027	566060
2028	579599
2029	593195
2030	606823

المصدر: وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للإحصاء، مديرية احصاءات السكان والقوى العاملة، تقديرات سكان ناحية المنصور للمدة (2020 –2030).

الشكل (56)

تقديرات سكان ناحية المنصور للمدة (2020 –2030)



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (57)

5-2-2 الاحتياجات المستقبلية للخدمات الصحية في ناحية المنصور عام (2030)

1- المستشفيات

يتضح من خلال الجدول (58) ان عدد المستشفيات التي تحتاجها منطقة الدراسة هي (5) مستشفيات، ويوجد حاليا في منطقة الدراسة (2) مستشفيات وبذلك فان منطقة الدراسة بحاجة الى (3) مستشفيات اضافة الى ما موجود حاليا لتلبية الاحتياجات التي يتطلبها السكان مع الزيادة السكانية المستمرة في الوحدات الادارية، وبلغت المساحة المطلوب توفيرها لهذه المستشفيات حسب المعايير المحلية (150000) م^2 بعد استثناء مساحة المستشفيات الحالية.

2- الاسرة

بلغ مجموع الاسرة التي تحتاجها منطقة الدراسة (3027) سرير توزعت بصورة تتناسب وحجم السكان المتوقع للوحدات الادارية كافة، ونلاحظ ان العدد الاكبر من الاسرة المطلوبة قد سجل في حي الغزالية نظراً لكونه أكبر الاحياء من حيث عدد السكان، اذ بلغ عدد الاسرة المطلوبة فيه (717)

سرير فيما سجل أدنى طلب على الاسرة حسب التقديرات في حي دراغ الذي يعد أصغر الاحياء من حيث عدد السكان اذ بلغ عدد الاسرة المطلوبة فيه (48) سرير الجدول (58).

3- المراكز الصحية الرئيسة

بلغ مجموع المراكز الصحية التي تحتاجها منطقة الدراسة (52) مركزاً جدول (58)، وان المتوفر في الوقت الحاضر في منطقة الدراسة (14) مركزاً، وتقدر المساحة المطلوبة لتلك المراكز وفقَ المعيار المحلي بـ(190000) م^2 بعد استثناء مساحة المراكز الحالية. وقد توزعت هذه المراكز بصورة متباينة بين الوحدات الادارية لمنطقة الدراسة، فنجد ان اعلى عدد قد سجل في حي الغزالية البالغ (14) مركزاً يوجد منها (4) مراكز في الوقت الحالي، ان احتلال المرتبة الاولى في الطلب على المراكز الصحية ضمن الغزالية جاء نتيجة لحجم السكان المتزايد فيه والذي يعد أكبر الاحياء من حيث السكان.

جدول (58)

الحاجة المستقبلية للمؤسسات الصحية والاسرة والمساحة المطلوبة في ناحية المنصور

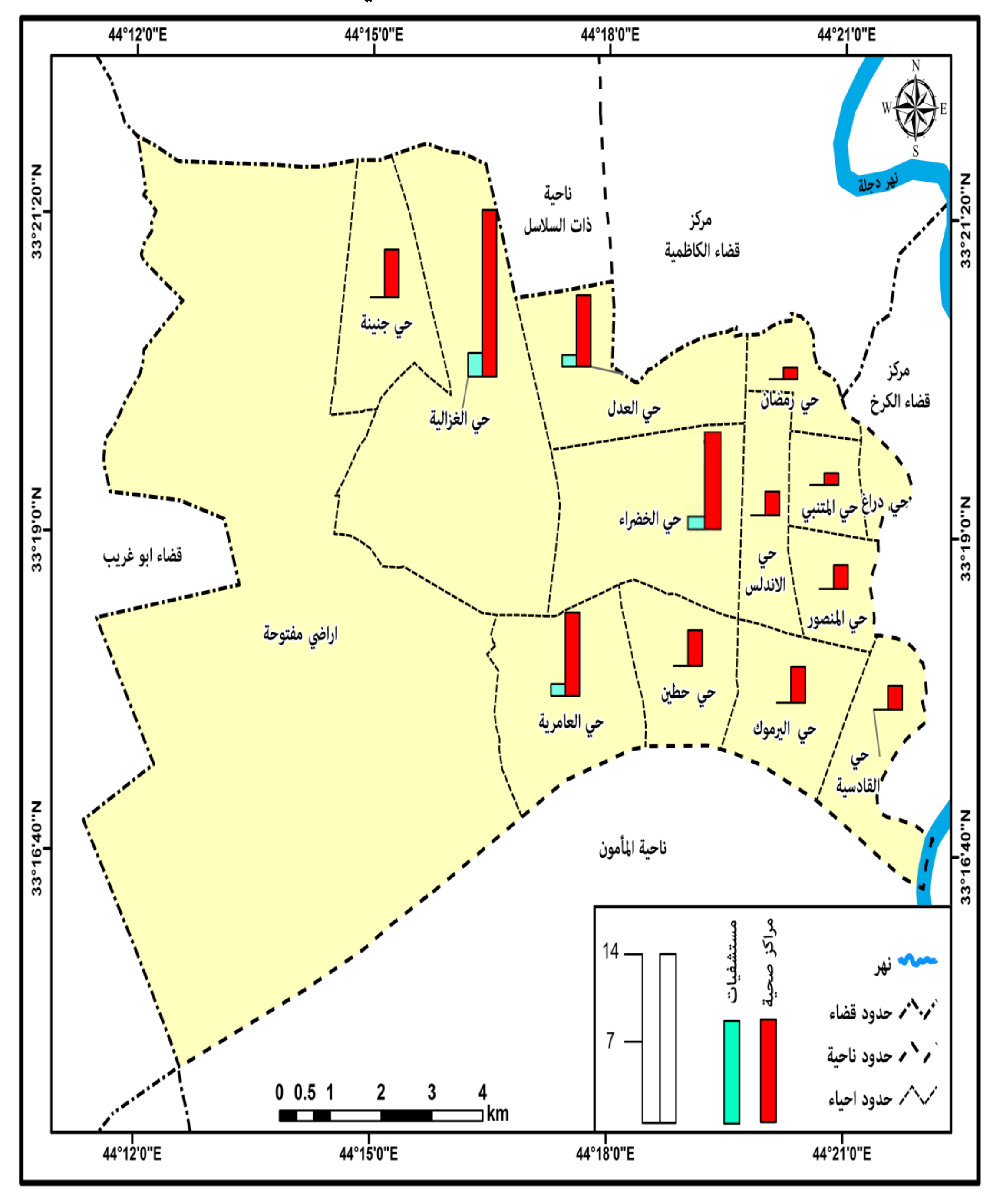
عام 2030

الوحدات الإدارية	عدد السكان	المستشفيات	المساحة المطلوبة م2	عدد الاسرة	المراكز الصحية الرئيسة	المساحة المطلوبة م2
الغزالية	143523	2	100000	717	14	70000
الخضراء	79649	1	50000	398	7	35000
العامرية	75856	1	50000	379	7	35000
العدل	68516	1	50000	342	6	30000
الجنينة	47750	-	-	238	4	20000
اليرموك	37819	-	-	189	3	15000
حطين	35238	-	-	176	3	15000
القادسية	27168	-	-	135	2	10000
الاندلس	25955	-	-	129	2	10000
المنصور	23945	-	-	119	2	10000
رمضان	17485	-	-	87	1	5000
المتنبي	14126	-	-	70	1	5000
دراغ	9793	-	-	48	-	-
المجموع	606823	5	250000	3027	52	260000

المصدر/ بالاعتماد على المعايير المحلية

خريطة (38)

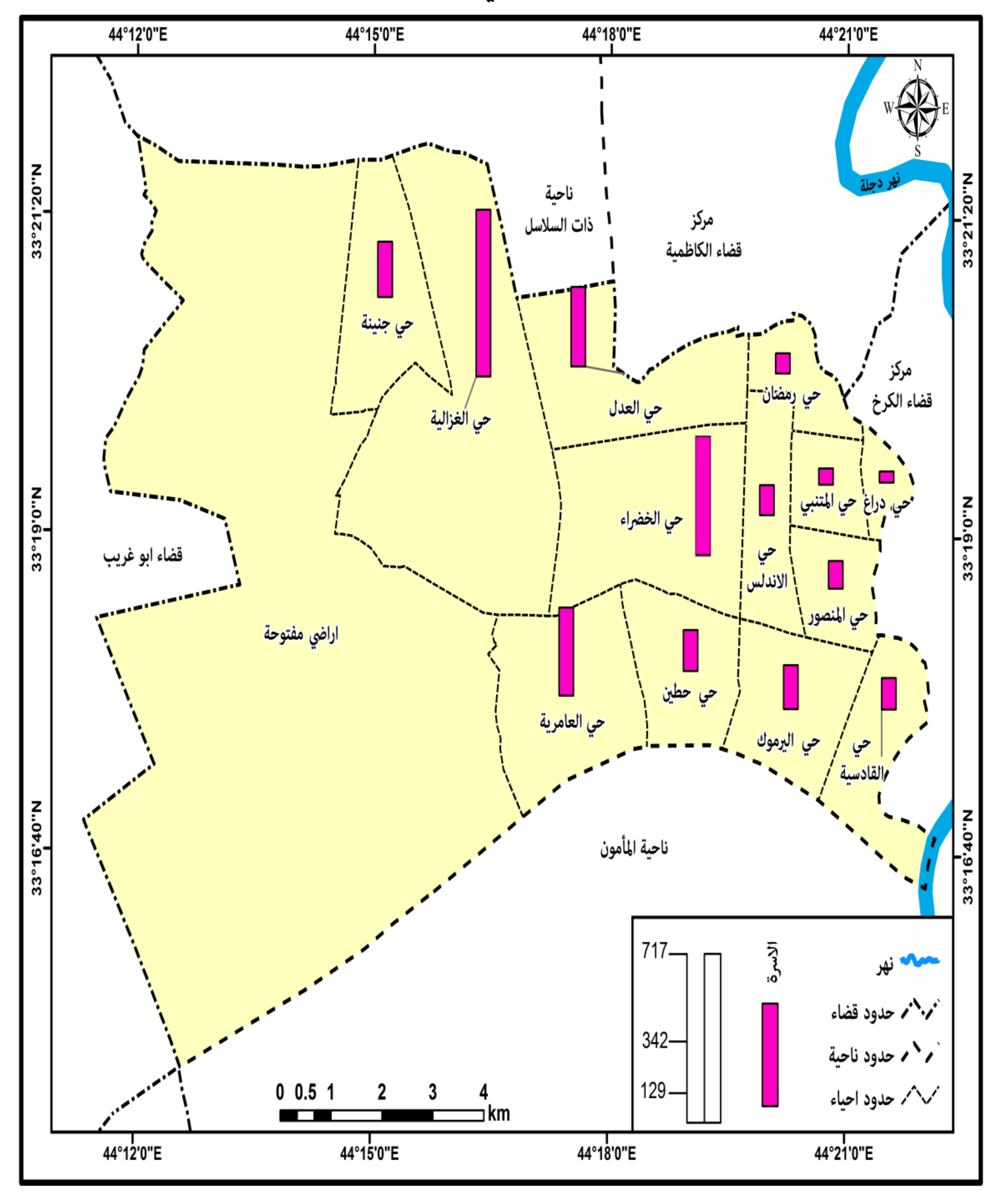
الحاجة المستقبلية الى المستشفيات والمراكز الصحية في ناحية المنصور لعام 2030



المصدر/ بالاعتماد على المعايير المحلية.

خريطة (39)

الحاجة المستقبلية الى الاسرة في ناحية المنصور لعام 2030



المصدر/ بالاعتماد على المعايير المحلية.

4- **الكوادر الطبية والصحية والتمريضية**

تعد الكوادر الطبية الشريان الرئيسي لاستمرار وديمومة الخدمات التي تقدمها كافة المؤسسات الصحية، فهي تلعب دوراً بارزاً في تلبية الاحتياجات المتزايدة على الخدمات الصحية. ويتضح من خلال الجدول (59) والشكل (57) ان تقدير احتياجات منطقة الدراسة من الاطباء لعام 2030 قد بلغت (599) طبيب، وبالرجوع الى الجدول (الحاجة الحالية للسكان من الكوادر الطبية في ناحية المنصور عام 2020) نجد ان عدد الاطباء في عموم منطقة الدراسة قد بلغ (604) طبيب حاليا ولكن بالنظر الى التوزيع المكاني ومقارنته مع الجدول الحالي للتقديرات المستقبلية كما مبين في الخريطة (40) نجد فرق واضح في التوزيع المكاني للأطباء اذ تعاني معظم الاحياء في الوقت الحالي من نقص شديد في الاطباء فيما تخلو بعض الاحياء من الاطباء بالرغم من توفر العدد الكافي من السكان وهذا يعد مؤشر واضح على سوء التوزيع للكوادر الطبية في منطقة الدراسة والذي لا يتناسب مع حجم السكان ضمن الوحدات الادارية في منطقة الدراسة.

كذلك هو الحال بالنسبة الى اطباء الاسنان الذي اظهرت تقديرات عام 2030 ان العدد المطلوب لتلبية احتياجات السكان من اطباء الاسنان قد بلغ (294) طبيب اسنان، اما في واقع الحال فنجد ان عدد اطباء الاسنان قد بلغ عددهم (396) طبيب وهو يفوق الحاجة المقدرة لهم في عام 2030 ولكن سوء التوزيع في الوقت الحالي تسبب في خلو بعض الوحدات الادارية من منطقة الدراسة من اطباء الاسنان نظراً لسوء التوزيع المكاني الحالي. كما نلاحظ ان عدد الصيادلة المقدرين لعام 2030 بلغ (294) صيدلي والمهن الصحية (1207) والممرضين (1207) موزعين بصورة متباينة على منطقة الدراسة وكما مبين في الخريطة (41).

جدول (59)

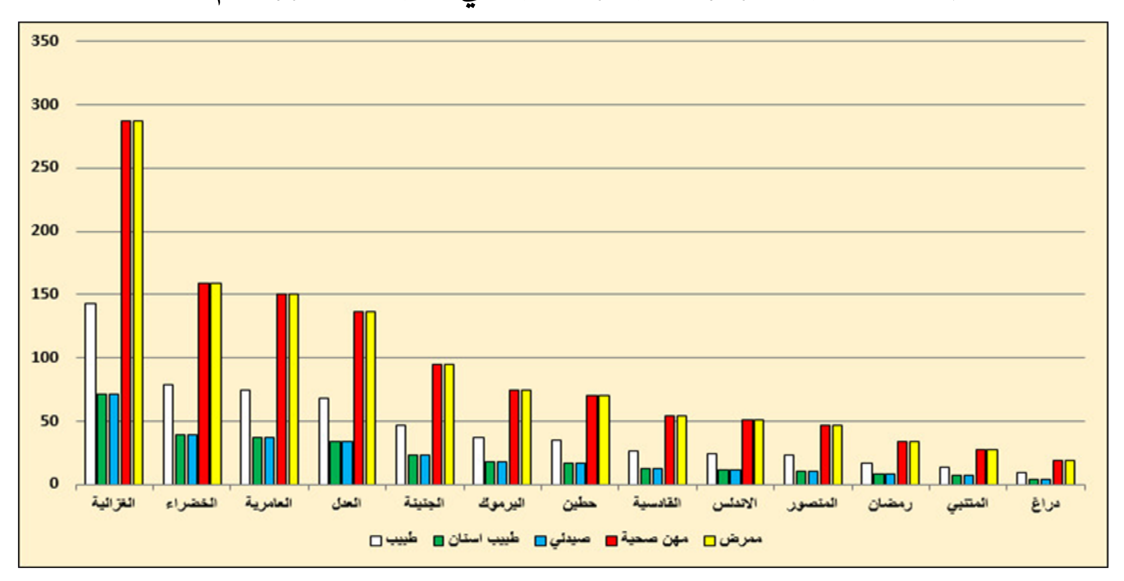
الحاجة المستقبلية للكوادر الطبية والصحية في ناحية المنصور لعام 2030

الوحدات الإدارية	عدد السكان	طبيب	طبيب اسنان	صيدلي	مهن صحية	ممرض
الغزالية	143523	143	71	71	287	287
الخضراء	79649	79	39	39	159	159
العامرية	75856	75	37	37	151	151
العدل	68516	68	34	34	137	137
الجنينة	47750	47	23	23	95	95
اليرموك	37819	37	18	18	75	75
حطين	35238	35	17	17	70	70
القادسية	27168	27	13	13	54	54
الاندلس	25955	25	12	12	51	51
المنصور	23945	23	11	11	47	47
رمضان	17485	17	8	8	34	34
المتنبي	14126	14	7	7	28	28
دراغ	9793	9	4	4	19	19
المجموع	606823	599	294	294	1207	1207

المصدر/ بالاعتماد على المعايير المحلية

شكل (57)

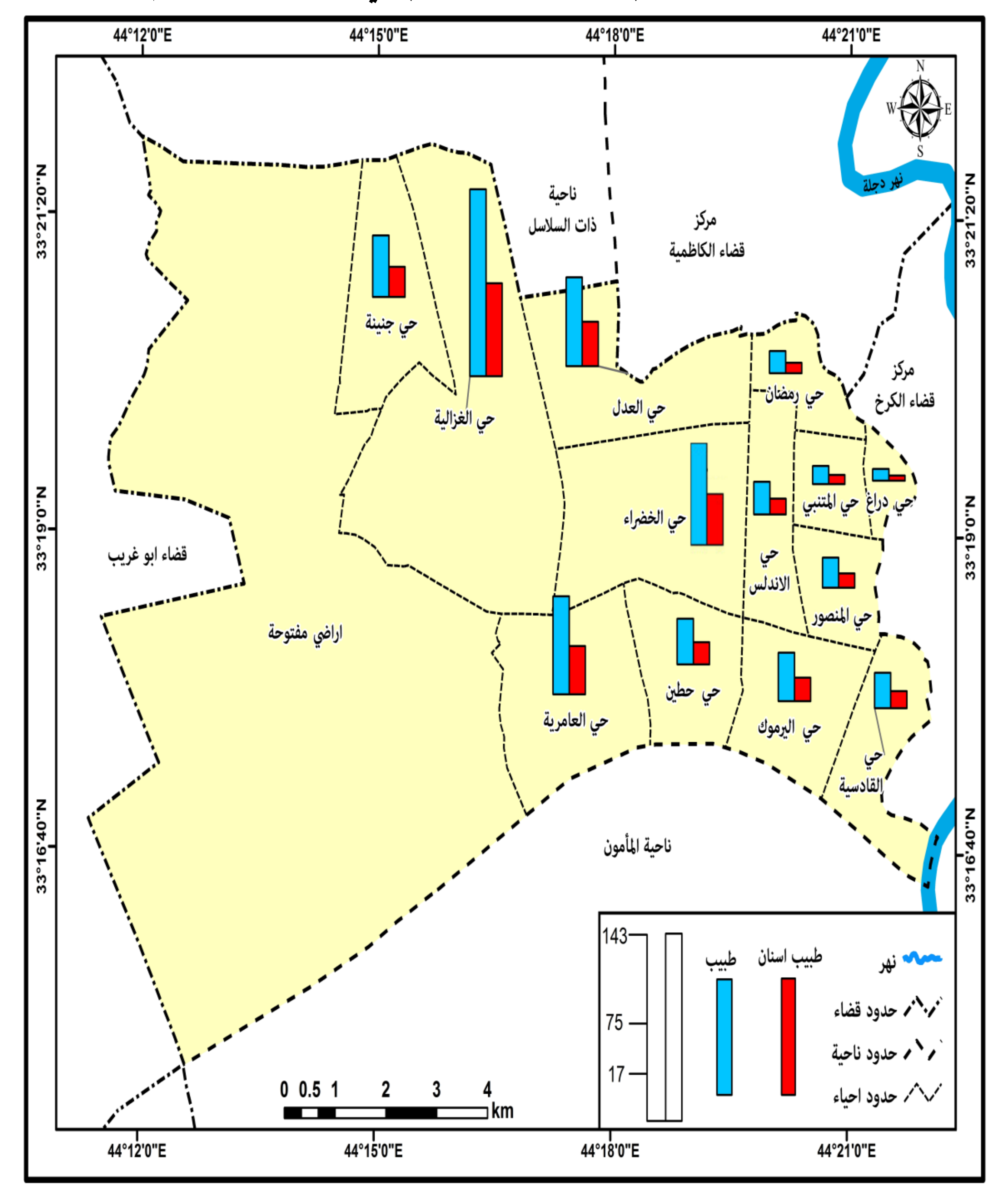
الحاجة المستقبلية للكوادر الطبية والصحية في ناحية المنصور عام 2030



المصدر/ بالاعتماد على بيانات جدول (59)

خريطة (40)

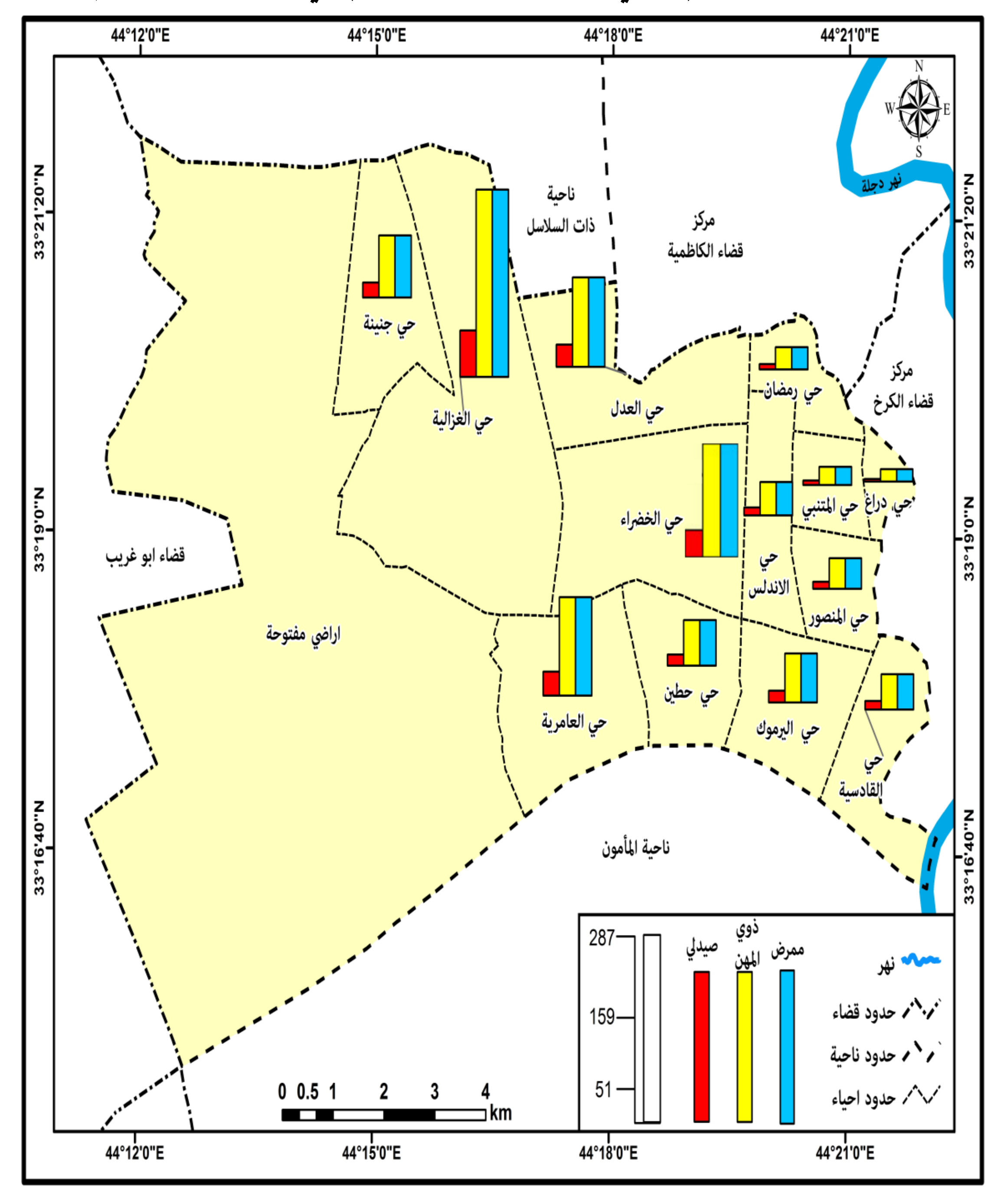
تقدير الاحتياجات المستقبلية (طبيب – طبيب اسنان) في ناحية المنصور لعام 2030



المصدر/ بالاعتماد على المعايير المحلية

خريطة (41)

تقدير الاحتياجات المستقبلية (صيدلي – ذوي المهن – ممرض) في ناحية المنصور عام 2030



المصدر/ بالاعتماد على المعايير المحلية

الاستنتاجات والمقترحات

الاستنتاجات:

توصلت الدراسة الى عدد من الاستنتاجات التي يمكن اجمالها على النحو الآتي:

1- لقد اسهم الموقع الجغرافي في زيادة تدفق السكان مما ادى الى ارتفاع اعدادها الى 475752 يتوزعون على 13 حي سكني انعكس هذا الموضوع على الخدمات المهمة مما اسهم في وجود خلل مكاني ووظيفي للخدمات الصحية

2- على الرغم من التوزيع الجغرافي العددي للخدمات الصحية الا انها لم تكن بالمستوى المطلوب لارتفاع كثافة السكان الغير محسوبة وهي خارج السياق القانوني والتخطيطي مما خلق حالة من الضعف الخدمي انعكس على حالة الخدمات الصحية واثر على البنية الحضرية

3- مرت منطقة الدراسة بمراحل تاريخية مختلفة ازدادت خلالها اعداد السكان، وقد رافق هذا التطور التوسع في اعداد ونوع الخدمات الصحية المقدمة للسكان

4- بلغ عدد سكان ناحية المنصور لعام 2020 (475752) نسمة يتوزعون على (13) حي سكني تمثلت اعلى كثافة للسكان في حي الغزلية واقل كثافة للسكان في حي دراغ

5- بلغت مساحة ناحية المنصور لعام 2020 (6437.9) هكتار، وكان اكبر الاحياء من حيث المساحة حي الغزالية (1631.9) هكتار، اما اصغر الاحياء مساحة فكان حي دراغ (94.7) هكتار

6- تحتوي منطقة الدراسة على (2) مستشفيات حكومية، واحدة عامة وواحدة تخصصي لأمراض الاطفال، توجد في كلا من القادسية الذي يضم مستشفى اليرموك التعليمي، وحي الاندلس الذي يضم مستشفى الطفل المركزي

7- وجود خلل وعدم توازن في توزيع المستشفيات مع حجم السكان، وهذا يدل على تدني مستوى الخدمات الصحية وعدم كفاءتها المقدمة للسكان

8- بلغ عدد المراكز الصحية الرئيسية (14) مركزا صحيا، تتركز (4) مراكز صحية في حي الغزالية و (2) في حي رمضان و (2) في حي الخضراء و مركزا صحيا واحدا في كلا من

حي اليرموك و العدل والاندلس والعامرية وحطين، ومركزا صحيا واحدا في الاراضي المفتوحة

9- بلغ عدد المراكز التخصصية (3) مراكز، تتركز في كلا من حي العامرية والخضراء واليرموك، وجمعيها مراكز تخصصية لطب الاسنان

10- بلغت عدد العيادات الطبية الشعبية (7) عيادات طبية شعبية، تتركز (2) في حي الغزالية و (2) في حي رمضان وعيادة طبية واحدة في كلا من حي الخضراء والعدل والعامرية

11- بلغ عدد مراكز الاسعاف الفوري (5) مراكز للاسعاف الفوري، تتوزع في كلا من حي الاندلس ورمضان والغزالية والعامرية والخضراء، كما يوجد في ناحية المنصور (2) مراكز للتبرع بالدم تتركز في كلا من حي القادسية والاندلس

12- ان نسبة كبيرة من سكان ناحية المنصور يقطعون مسافة ووقت طويل للوصول الى المؤسسات الصحية

13- سوء توزيع الكوادر الطبية والصحية مقارنة مع اعداد السكان يولد ضغطا كبيرا وخاصة على الاطباء عند التشخيص والمعاينة

14- كان مستوى المعيار لمجمل مساحات المراكز الصحية الرئيسية كان منخفضاً عن المعيار العالمي والمحلي مما يترك اثرا واضحا على الكفاءة المساحية وما يؤثره على كفاءة تقديم الخدمات الصحية

15- بلغت الحاجة الحالية من المستشفيات والمراكز الصحية الرئيسية الى (3) مستشفيات و (28) مركزا صحيا و ، اما الحاجة الحالية الى الاسرة وسيارات الاسعاف بلغت (1467) سريرا و (35) سيارة اسعاف، اما الكوادر الطبية والصحية فقد سجلت ارتفاع عن الحاجة الحالية ولكنها بحاجة الى اعادة توزيع كوادرها الطبية والصحية بما يتلائم مع حجم السكان

16- ان عدد سكان ناحية في عام 2030 سوف يصل الى (606823) نسمة وان هذه الزيادة المستمرة بالسكان تتطلب من الجهات المختصة وضع الخطط لتلبية الطلب المتزايد على الخدمات الصحية

المقترحات:

1- انشاء مستشفيات ومراكز صحية رئيسية بشكل يتلائم مع حجم السكان مع كل حي من احياء ناحية المنصور.

2- رفد المستشفيات والمراكز الصحية الرئيسية والتخصصية بالاجهزة الطبية الحديثة.

3- انشاء مراكز تخصصية اخرى لأمراض الحساسية والعيون والقلب وغيرها.

4- توزيع الاختصاصات الطبية بمختلف انواعها بشكل عادل من اجل خلق حالة من التوازن بين المؤسسات الصحية.

5- العمل على توفير الادوية اللازمة لعلاج المرضى في جميع المؤسسات الصحية فضلا عن توفير حصص كاملة من الادوية للأمراض المزمنة التي تتوزع في العيادات الطبية الشعبية.

6- التوجه نحو تعيين العديد من الملاكات الطبية والصحية بحسب الحاجة المستقبلية من اجل تحقيق الكفاءة الوظيفية في عدد الملاكات الطبية والصحية بالنسبة للسكان.

7- تقديم تسهيلات عدة للمراجعين وهو اساس عمل الرعاية الصحية الاولية واهمها سهولة وصول المراجعين من خلال تحقيق اقصر مسافة مقطوعة.

8- في ظل الزيادة السكانية الغير محسوبة والتطور العمراني خارج سياق الاطر التخطيطية نجد ان هناك ضرورة التفكير وبشكل جدي من قبل الجهات التخطيطية من اجل تحديد مناطق خاصة للخدمات الصحية تتناسب مع الحاجة الفعلية التي افرزتها البحث والتي من المتوقع ان تصل الى 5 مستشفيات و30 مركز صحي

9- تفعيل آلية الاشراف والمتابعة لتقييم اداء الخدمات الصحية من قبل وزارة الصحة.



المصادر

اولا: القرآن الكريم

ثانيا: الكتب العربية

1- ابراهيم, طلعت الدمرداش، إقتصاديات الخدمات الصحية، ط1، مكتبة القدس، مصر ،2006.

2- ابو عياش وقطب, عبد الاله ويعقوب اسحاق، النمو التخطيطي الحضري في دول الخليج العربي، وكالة المطبوعات، الكويت، 1980.

3- ابو عيانه, فتحي محمد، جغرافية السكان اسس وتطبيقات معاصرة، ط2، دار المعرفة الجامعية، الاسكندرية ،2014.

4- اسماعيل, احمد علي، اسس علم السكان وتطبيقات الجغرافية، ط8،دار الثقافة والنشر والتوزيع، القاهرة، 1997.

5- الأشعب, خالص حسني، صباح محمود محمد، مورفولوجية المدينة، مطبعة جامعة بغداد، بغداد، 1983.

6- الأشعب, خالص حسني، صباح محمود محمد، مورفولوجية المدينة، مطبعة جامعة بغداد، بغداد، 1983.

7- الاشعب, خالص حسني، مدينة بغداد، نموها، بنيتها، تخطيطها، الموسومة الصغيرة 108، منشورات دار الجاحظ، بغداد، 1982.

8- الامير, فؤاد قاسم، الموازنة المائية في العراق وازمة المياه في العالم، دار الغد، بغداد، 2010.

9- البكري, ثامر ياسر، ادارة المستشفيات، دار اليازوري للنشر ، عمان، الاردن،2015.

10- البكري, ثامر ياسر، تسويق الخدمات الصحية، دار اليازوري العلمية، الأردن، 2005.

11- بن عمور, خالد محمود، جغرافية الخدمات دراسة في البناء النظري، المكتب الجامعي الحديث، 2018.

12- بن غضبان, فؤاد محمد الشريف، الخدمات الحضرية برؤية جغرافية معاصرة، دار المنهجية، عمان، 2015.

13- بن غضبان, فؤاد، انشطة الخدمات وادارتها الحضرية، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان، ط7، 2017.

14- جابر والينا, محمد مدحت ، فاتن محمد ، الجغرافية الطبية، مكتبة الانجلو المصرية،2004.

15- الجنابي, عبد الزهرة علي، الجغرافية الصناعية، عناصر المناخ، ط1، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان، 2017.

16- الجنابين, صلاح حميد، جغرافية الحضر، المناخ، مطبعة جامعة الموصل، 1987.

17- الحديثي, طه حمادي، جغرافية السكان، دار الكتب للطباعة والنشر، جامعة الموصل،1988.

18- الحسناوي, جابر مهنا، المجموعة الكاملة للتشريعات الصحية، مركز الطباعة والنشر العلمي، ط1، مؤسسة العراق للأعلام والثقافة العلمية، بغداد، 2009.

19- الخفاف والريحاني, عبد علي حسن وعبد مخور، جغرافية السكان، مطبعة جامعة البصرة، البصرة، 1986.

20- الدزيي, سالار علي، مناخ العراق القديم والمعاصر اصدارات مشروع بغداد وعاصمة الثقافة العربية 2013، الطبعة الاولى.

21- الدليمي, خلف حسين علي، تخطيط الخدمات المجتمعية والبنية التحتية اسس-معايير- تقنيات.

22- ذياب, صلاح محمود، ادارة خدمات الرعاية الصحية، ط1، دار الفكر للطباعة والنشر، 2010.

23- رشيد, عبدالوهاب حميد، العراق المعاصر، ط1، دار المدى، دمشق، سوريا، 2002.

24- الساعدي, عبد الزهرة خضر, ادارة الاعمال في الانظمة الصحية والطبية، مطابع دائرة العيادات الطبية الشعبية، 2012.

25- السعدي, عباس فاضل، الكرادة الشرقية أوضاعها الجغرافية وأحوالها العامة، بغداد، 1989.

26- السماك واخرون, محمد أزهر، العراق دراسة إقليمية، جـ1، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي، جامعة الموصل، 1985.

27- سهاونة وسمحة, فوزي عبد وموسى عبودة ، جغرافية السكان ، ط2 ، عمان، دار وائل للنشر والتوزيع، 2007.

28- سوسة, حمد، فيضانات بغداد في التاريخ، القسم الثاني، مطبعة الاديب البغدادية، بغداد، 1965.

29- سويدان والبرواري, نظام موسى ، عبد المجيد ، إدارة التسويق في المنظمات غير الربحية، دار الحامد، الأردن،2009.

30- الشامي, صلاح الدين، الخدمات والمنتج الخدمي- تصنيف وتوصيف وتقويم جغرافي، منشأة المعارف الاسكندرية، 2001.

31- الشلش, علي حسين، مناخ العراق، ترجمة ماجد السيد ولي وعبد الاله كربل، مطبعة جامعة البصرة، 1988.

32- الشواورة, علي سالم ، الجغرافية الطبيعية والبشرية، ط 1، دار المسرة للنشر والتوزيع، عمان، الاردن، 2012.

33- طبية, أحمد عبد السميع، مبادئ الإحصاء، الطبعة الاولى، دار البداية للنشر والتوزيع، عمان، 2008.

34- عباس, سامي عزيز، اياد عاشور الطائي، الاحصاء والنمذجة في الجغرافية، بغداد مطبعة أكرم للطباعة والنشر، 2012.

35- العزاوي, علي عباس، الاساليب الكمية الاحصائية في الجغرافية، دار اليازوري للنشر والتوزيع، عمان، 2018.

36- عزيز والسعدي, مكي محمد ورياض إبراهيم ، جغرافية السكان، مطبعة جامعة بغداد، بغداد، 1984.

37- العلاق والطائي, بشير، حميد عبد النبي، تسويق الخدمات، دار زهران للنشر والتوزيع، الأردن، 2007.

38- غالب, سعدي علي، جغرافية الحضر، المناخ، مطبعة جامعة الموصل، 1987.

39- غلاب وعبد الكريم, محمد السيد، محمد صبحي، السكان ديموغرافيا وجغرافيا، ط، الانجلو المصرية، القاهرة، 1963.

40- فياض, محمد هيثم ، الادرة الصحية، منظمة الصحة العالمية ، اكاديميا انترناشيونال،2011.

41- كورتل, فريد ، تسويق الخدمات، كنوز المعرفة للنشر، الأردن، 2008 .

42- محمد, صباح محمود، المدخل في تخطيط النقل الحضري، ط1، الوراق للنشر والتوزيع، عمان، الأردن .

43- محمود واخرون, علاء سيد وعبد الوهاب إبراهيم وإبراهيم، السكان من منظور ديموغرافي، ط2، مطابع غباشي، طنطا، 2008.

44- مروف, ناجي ، تخطيط بغداد، دار الجمهورية للطباعة والنشر، بغداد، العراق، 1966.

45- المساعد, زكي خليل، تسويق الخدمات وتطبيقاته، دار المناهج للنشر والتوزيع، الاردن، 2010.

46- الهيتي وحسن, صبري فارس وصالح فليح، جغرافية المدن، ط2 ، دار الكتب للطباعة والنشر، جامعة الموصل، 2006.

47- الهيتي, صالح فليح حسن، تطور الوظيفة السكنية لمدينة بغداد الكبرى 1950-1970،ط1، مطبعة دار السلام، بغداد،1976.

48- الهيتي, صبري فارس، زين العابدين علي صفر، جغرافية المدن، دار الكتب الوطنية بنغازي، ليبيا، 2013.

49- الوائلي, علي عبد الزهرة، اسس ومبادئ في علم الطقس والمناخ، مطبعة احمد الدباغ، بغداد، 2006.

ثالثا: الرسائل والاطريح الجامعية

1- الاسدي, صفاء عبدالكريم ، المشاكل العمرانية والنمو الحضري، رسالة ماجستير (غير منشورة)، مركز التخطيط الحضري والاقليمي، جامعة بغداد، 1985.

2- البياتي, هدى خالد حسن، (أثر المناخ على مورفولوجية منطقتي الكاظمية والمنصور في مدينة بغداد للمدة (1977-2007) رسالة ماجستير (غير منشورة)، جامعة بغداد، كلية التربية ابن رشد، 2009.

3- حبيب, عبد العزيز محمد ، " تغير توزيع سكان محافظة بغداد 1947 - 1965 " دراسة في جغرافية السكان رسالة ماجستير، كلية الآداب، جامعة بغداد، 1976.

4- الدليمي, كمال عبد الله ، الخدمات الصحية لمدينة الرمادي، رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية الآداب، جامعة بغداد، 2000.

5- الدليمي, هادي مخلف, (حيازة الأرض الزراعية واستثمارها في محافظة بغداد)، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الآداب، جامعة بغداد، 1975.

6- الدليمي, هند قيس , اثر الصناعات المقامة على ضفتي نهر دجلة لمدينة بغداد في التلوث المائي (دراسة في جغرافية التلوث) رسالة ماجستير (غير منشورة) ، كلية التربية ابن رشد، جامعة بغداد، 2001.

7- الزبيدي, صلاح داود سلمان،" الاتجاهات المكانية لنمو مدينة بغداد " أطروحة دكتوراه ،كلية التربية – ابن رشد ، جامعة بغداد ،1998.

8- الشكري, زهراء جبار حسين شمخي جبر ، تقييم كفاءة الخدمات الصحية في قضاء الهاشمية، رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية التربية للعلوم الانسانية، جامعة بابل، 2020.

9- طاهر, وفاء حسن جبر ، التحليل المكاني لتوزيع الخدمات المجتمعية مراكز اقضية محافظة واسط، اطروحة دكتوراه (غير منشورة)، كلية التربية ابن رشد، جامعة بغداد، 2013.

10- العادلي, عقيل شاكر ، " التقييم الجيوتكنيكي لتخسفات تربة مدينة بغداد ومعالجاتها " رسالة ماجستير، كلية العلوم ، جامعة بغداد.

11- العاني, براء كامل عبدالرزاق، التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية في مدينة الرمادي، اطروحة دكتوراه (غير منشورة) كلية الآداب، جامعة بغداد، 2011.

12- العبيدي, اسراء هيثم احمد صالح ، التباين المكاني للخدمات الصحية في محافظة ديالى، اطروحة دكتوراه (غير منشورة)، كلية التربية، جامعة ديالى، 2013.

13- فايق, هبة محمد ، التخطيط المكاني للخدمات الصحية في محافظة سلفيت باستخدام تقنية نظم المعلومات الجغرافية، رسالة ماجستير، كلية الدراسات العليا، جامعة النجاح الوطنية، 2013.

14- العجيلي, حمد صالح ربيع ، الخدمات الصحية في مدينة بغداد، رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية الآداب، جامعة بغداد، 1989.

15- النوري, سولاف عدنان جايز ، مورفو مناحية منعطفات نهر دجلة في مدينة بغداد، رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية التربية ابن رشد، جامعة بغداد، 1999.

رابعا: الدوريات والبحوث

1- البرازي, نوري خليل ، العوامل الجغرافية والايكولوجية في نشأة بغداد وتطورها، مجلة الجمعية الجغرافية العراقية، المجلد الثاني، مطبعة العاني، 1964.

2- الجياشي ومهدي, عفاء عبدالله وعلا لطيف ، تخطيط الخدمات الصحية في قضاء الحضر بأستخدام نظم المعلومات الجغرافية، مجلة القادسية للعلوم الانسانية، جامعة المثنى، المجلد 23، العدد 3، 2020.

3- حسين, صبري علي ، التوزيع الجغرافي للسكان في محافظة كربلاء للمدة (1987-2007) بحث منشور، كلية الاداب، جامعة القادسية،2008.

4- الزيدي والبركي, حسين عليوي وشاكر عواد ، تحليل مكاني لكفاءة الخدمات الصحية في قضاء الوركاء وافاقها المستقبلية دراسة في جغرافية الخدمات، مجلة اوروك للعلوم الانسانية، جامعة ذي قار، المجلد (9)، العدد الاول، 2016.

5- الشلش, علي حسين ، المناخ والحاجة إلى تكيف الهواء في العراق، مجلة كلية الآداب، جامعة البصرة، العدد 18، السنة الخامسة عشر، 1981.

6- الشيباني, ابراهيم ناجي ، كفاءة التوزيع الجغرافي للمؤسسات الصحية في مدينة الشامية لعام 2009، مجلة اوروك للأبحاث الانسانية، المجلد (3)، العدد 4، 2010.

7- كمونة, حيدر ، (سبل الاستفادة من مكونات تخطيط المدينة العربية القديمة في تخطيط المدينة العربية المعاصرة) دورة المعالجات البيئية لتصميم المباني عند العرب، مركز أحياء التراث العلمي العربي، جامعة بغداد، 1988.

8- منشد, فيصل عبد ، تقييم كفاءة الخدمات الصحية في مدينة البصرة، مجلة الجمعية الجغرافية العراقية، بغداد، العدد 43، 2000.

خامسا: مصادر الدوائر والمؤسسات الحكومية

1- امانة بغداد، دائرة بلدية المنصور، شعبة نظم المعلومات الجغرافية، بيانات غير منشورة، 2020.

2- امانة بغداد، دائرة بلدية المنصور، قسم نظم المعلومات الجغرافية، بيانات غير منشورة، 2020.

3- امانة بغداد، قسم التصميم الاساسي، شعبة نظم المعلومات الجغرافية، 2017.

4- جمهورية العراق، وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للإحصاء، قسم العلاقات العامة والنشر، نتائج التعداد العام للسكان لعام 1977.

5- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة العيادات الشعبية، قسم الاحصاء، بيانات غير منشور، 2020.

6- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة العيادات الشعبية، قسم الموارد البشرية، بيانات غير منشور، 2020

7- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة العيادات الطبية الشعبية، قسم الاحصاء، بيانات غير منشور، 2020.

8- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة العيادات الطبية الشعبية، قسم التخطيط، بيانات غير منشورة، 2020.

9- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد الكرخ، قسم التخطيط، شعبة السياسات، بيانات غير منشورة، 2020

10- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد-الكرخ، شعبة الاحصاء الصحي والحياتي، بيانات غير منشورة، 2020.

11- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد-الكرخ، قسم الامور الفنية، شعبة المساحة، بيانات غير منشورة، 2020.

12- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد-الكرخ، قسم التخطيط، شعبة الاحصاء، بيانات غير منشورة، 2020.

13- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد-الكرخ، قسم التخطيط، شعبة المراكز الصحية وطب الاسرة، بيانات غير منشورة، 2020.

14- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد-الكرخ، قسم التخطيط، شعبة القوى العاملة، بيانات غير منشورة، 2020.

15- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد-الكرخ، قسم العمليات، بيانات غير منشورة، 2020.

16- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد-الكرخ، قسم الموارد البشرية، بيانات غير منشورة، 2020.

17- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بغداد-الكرخ، قطاع الكرخ والعدل للرعاية الصحية الاولية، بيانات غير منشورة، 2020

18- جمهورية العراق، وزارة الصحة، مركز الاسعاف الفوري، شعبة الاحصاء، بيانات غير منشورة، 2020.

19- وزارة التخطيط والتعاون الانمائي، الجهاز المركزي للاحصاء وتكنولوجيا المعلومات، مسح الاحوال المعيشية في العراق، لتقرير التحليلي، ط1، 2005.

20- وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للإحصاء، مديرية احصاءات السكان والقوى العاملة، تقديرات سكان ناحية المنصور للمدة (2020 -2030).

21- وزارة التخطيط، دائرة التنمية الاقليمية والمحلية، فجوة التنمية المكانية وفقا للمعايير التخطيطية للبنى الفنية مع الانشطة الاقتصادية في المحافظة، 2020.

22- وزارة التخطيط، هيئة التخطيط الاقليمي، قسم السكان والمستوطنات البشرية، اسس ومعايير مباني الخدمات العامة، 1977.

23- وزارة المـوارد المائيـة، المديريـة العامـة للمسـاحة، الخريطـة الطبوغرافيـة لناحيـة المنصور ،2020.

24- وزارة النقل والمواصلات، الهيئة العامة للأنواء الجوية، قسم المناخ، بيانات غير منشورة، 2010-2020

سادسا: المقابلات الشخصية

1- مقابلة شخصية مع الاستاذ نهاد نجم عبدالستار، امانة بغداد، قسم التخطيط الحضري، بتاريخ 17-11-2020.

2- مقابلة شخصية مع الدكتور بسام محمد العندليب، مستشفى اليرموك التعليمي، بتاريخ 28-12-2020.

3- مقابلة شخصية مع الدكتور حسين علي داوود، مدير مركز صحي الجامعة، بتاريخ 27-12-2020.

4- مقابلة شخصية مع الدكتور عباس محمد الشريفي، مستشفى اليرموك التعليمي، مدير شعبة امراض القلب والطب الباطني، بتاريخ 7-11-2020.

5- مقابلة شخصية مع الدكتور علاء جبار احمد، مدير مستشفى اليرموك التعليمي، بتاريخ 28-12-2020.

6- مقابلة شخصية مع الدكتور فراس هاشم احمد، مدير مستشفى الطفل المركزي التعليمي، بتاريخ 6-1-،-2021.

7- مقابلة شخصية مع الدكتور محمد سامي عبدالرحمن، مركز صحي الشهيد سيف زكي السعد، بتاريخ 27-12-2020.

8- مقابلة شخصية مع الدكتور محمد ناجي اسماعيل، مستشفى مدينة الطب، اختصاص انف واذن وحنجرة، بتاريخ 13-10-2020.

9- مقابلة شخصية مع الدكتورة اسماء عماد احمد، مسؤولة وحدة السيطرة على التلوث، مركز تخصصي اسنان العامرية، بتاريخ 9-1-2021.



10- مقابلة شخصية مع الدكتورة اشراق فاروق ياسين، قسم الوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية، مركز صحي العامرية، بتاريخ 6-1-2021.

11- مقابلة شخصية مع الدكتورة حنان هادي الانصاري، مديرة شعبة السيطرة على السرطان، مركز تخصصي المأمون لطب الاسنان، بتاريخ 9-1-2021.

12- مقابلة شخصية مع الدكتورة ورود فاروق رجب، مستشفى اليرموك التعليمي، اختصاص باطنية، بتاريخ 25-11-2020.

سابعا: مصادر الانترنت

1- Ar.m.wikipedia.org

ثامنا: المصادر الاجنبية

1- Arther, Deegan and thomas , R.O.Donotion, mangement by objective For Hospitals ,2nd Ed., Aspen publication American ,1982

2- Christopher Lovelok et autres, marketing des services, éducation Franc, 5eme Edition, 2004

3- Kotler P.G. Armstrong ,L,Brown & Adam,"Marketing,Sydney , prentice Hall, 1989.

4- Mowill, charles, A (Assessing the Effection creased Managed care on Hosiptal), journal health management, VOL 43, Fed 1998.

5- NAWIL SAMUAL ABAWI, STUDY OF THY SPATIAL ASPECT OF HEALTHSERVICES IN THY BAGHDAD CITY VIEW OF GOVERNMENT SOCIALIST HEALTH POLICIES, UN, PUBLISHED DIPLOMA TGESIS URBAN AND REGIONAL, PLANNING CENTER, UNIVERSITY OF BAGHDAD, 1977.

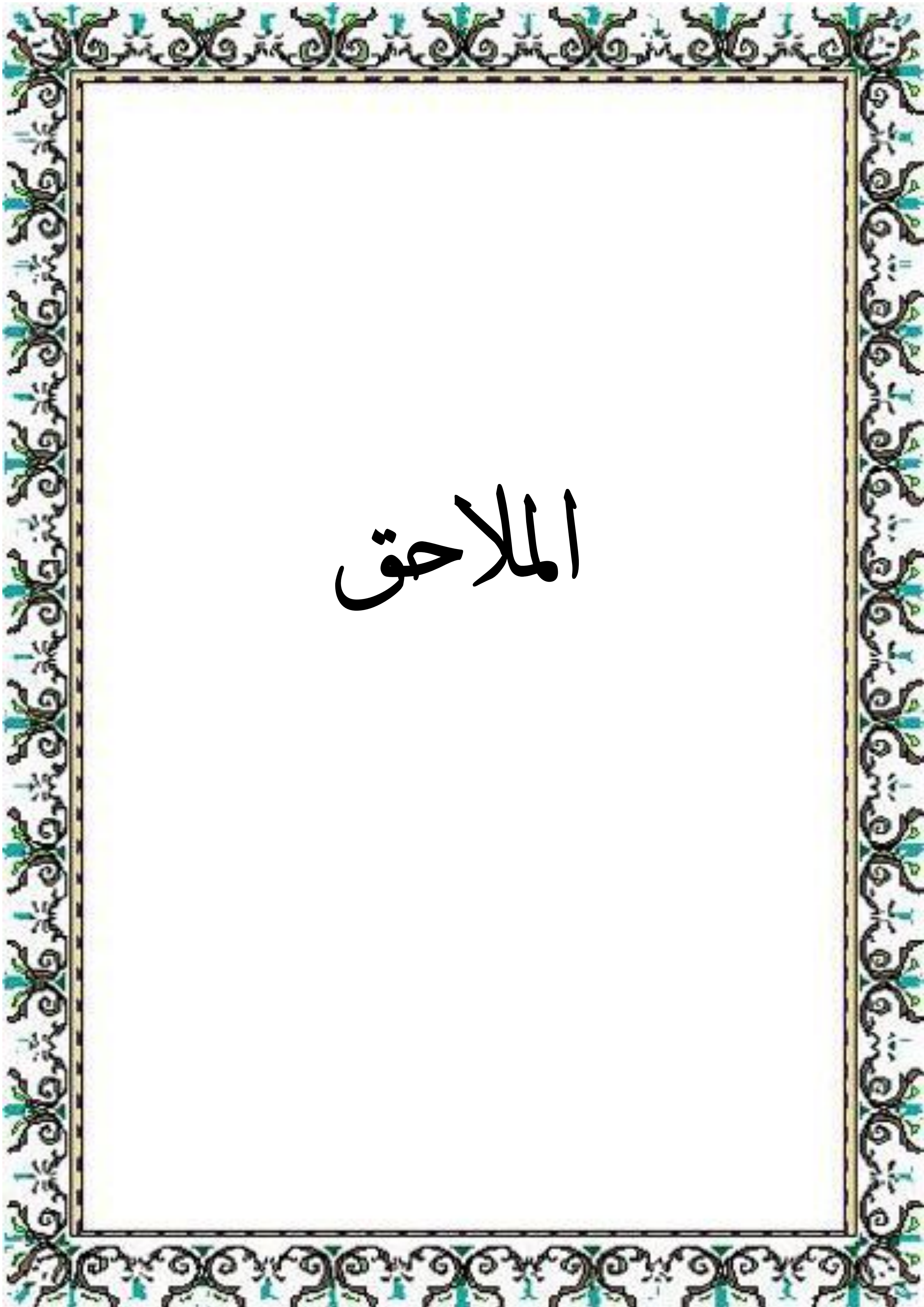
6- Pride &Frrell، The Nature & importance of services In marketin concepts& Streation Mifflin compani Boston New York ،2000



7- Richard K . Thomas , Health Services planning , Kluwer Academic publishers, New York, Boston , London , Moscow , 2003.

8- United Nations .Demographic yeas book , New York , 1980.

9- W.H.O, Statistical of health Servies And of their Actirities, (T.R.S) No, 249, Expert Committee, Geneva, 1969.



الملاحق

الملحق

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

الجامعة العراقية/ كلية الآداب

قسم الجغرافية/ الدراسات العليا

م/ استبيان

تحية طيبة

اخي المواطن العزيز... هذه الاستمارة أعدت لأغراض البحث العلمي فقط، وهي تحتوي على العديد من الاسئلة التي تخدم البحث الموسوم (كفاءة التوزيع المكاني للخدمات الصحية الحكومية في ناحية المنصور في بغداد)، ان تعاونكم معنا دليل على حرصكم على تطوير الخدمات الصحية في المدينة، وستعامل كافة البيانات بسرية، ومن خلال اجابتكم التي تزيد من رصانة البحث، يرجى الاجابة على الاسئلة في المكان المخصص ( ) شاكرين تعاونكم معنا...

الباحثة/ زينب مهدي صالح

ملاحظة/ ضع علامة (✓) في المربع الذي تراه مناسبا.

1- اسم الحي المحلة

اسم الحي	المحلة

2- هل توجد مؤسسة صحية في محلتك السكنية؟

نعم	كلا

3- اذا كان الجواب (نعم) فما نوع المؤسسة الصحية ؟

مستشفى	مراكز صحية رئيسية	عيادة شعبية	مركز تخصصي

4- ماهي المسافة لأقرب مؤسسة صحية عن محلتك السكنية؟

اسم المؤسسة	500 م	700 م	اكثر من 700م
المستشفى			
المركز صحي رئيسي			
المركز تخصصي			
العيادة شعبية			

5- هل يوجد ازدحام عند مراجعتك المستشفى او المركز الصحي او العيادة الشعبية؟

نعم ☐ كلا ☐

6- ماهي واسطة النقل التي تذهب بها الى المؤسسة الصحية؟

اسم المؤسسة	سيرا على الاقدام	بواسطة السيارة	واسطة اخرى
المستشفى			
المراكز الصحية الرئيسية			
المراكز التخصصية			
العيادات الشعبية			

7- ما هو اقرب وقت مستغرق للوصول الى اقرب مؤسسة صحية؟

اسم المؤسسة	اقل من 5 دقائق	5-10 دقيقة	10-15 دقيقة	اكثر من 15 دقيقة

8- اذا اصبت بمرض لا سامح الله، هل تراجع؟

مؤسسة صحية حكومية	عيادة طبية خاصة

9- اذا كانت الاجابة عيادة طبية خاصة ما هو السبب؟

الحصول على تشخيص افضل	متمكن ماديا

10- ما هي درجة تقييمك لكفاءة الكادر الطبي العامل ضمن المؤسسة لصحية؟

المهنة	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
الطبيب										
طبيب اسنان										
الممرض										
ذوي المهن الصحية										

11- ما هي درجة رضاك عن الخدمات الصحية المقدمة لمدينتك؟

غير راض	راض لحد ما	راض بدرجة متوسطة	راض بدرجة جيدة	راض بدرجة جيد جدا

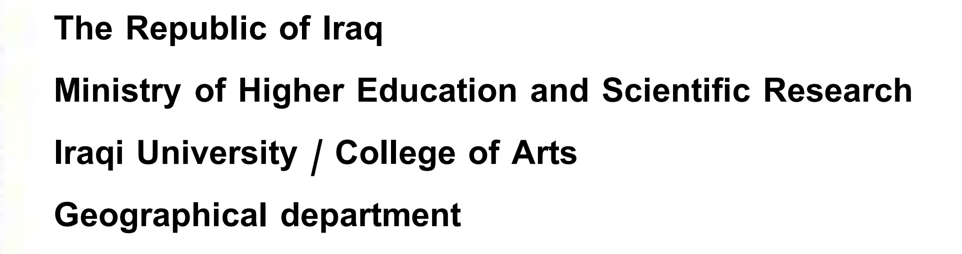
12- ماهي مقترحاتك لتطوير خدمات المؤسسة الصحية؟

Abstract

The study seeks to know the reality of the spatial distribution of government health services in Al-Mansour district, and to identify the reasons for their discrepancy between residential neighborhoods with an indication of their functional efficiency in accordance with the approved local planning standards. (Correlation coefficient and standard distance), and in order to complete the study requirements, data and information on health institutions were collected by field work, as the questionnaire form was used for a community sample of 384 questionnaires, in addition to personal interviews and exploratory visits, which helped build a geographical database that was completed. Representing its components in the GIS program in the form of maps or graphic forms that were contained in the text of the study

The study included five chapters. The first chapter dealt with the study of the emergence of the Mansour sub-district and the study of natural and human characteristics and the extent of their impact on human health, while the second chapter dealt with the spatial distribution of government health services in the Mansour sub-district for the year 2020, as the health institutions in the study area were represented by (2) hospitals And (14) primary health care centers, (3) specialized health centers, (7) popular medical clinics, (5) immediate aid centers, and (2) blood donation centers, the third chapter dealt with the functional competence of health services in Al-Mansour sub-district. Chapter Four: Spatial competence of health services in Al-Mansour sub-district, and the study showed that there is a poor distribution of health services to the neighborhoods of the study area. Fifth, about the current need for health services as well as the future need,

and that the expected population increase during the coming years requires planning from the authorities responsible for providing health services according to the needs of the population. that.


The Republic of Iraq
Ministry of Higher Education and Scientific Research
Iraqi University / College of Arts
Geographical department



Efficiency of spatial distribution of government health services in Al- Mansour district – The city of Baghdad

A thesis submitted by thy student

Zainab Mahdi saleh Al- mashhadani

To thy Council of College of Arts – the Iraqi University, this is a part of thy requirements for getting a mastee s degree human geography

supervisor

Dr- Muthanna Nadom Dawood Al- Obaidi

1442 A.H. 2021 A.D.